SALUD Secretaría de Salud Servicios de Salud de Oaxaca
Gobierno del Estado
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO
Oaxaca JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

Volumen 12 Número 28 Semana 28 del 09 al 15 de Julio de 2017

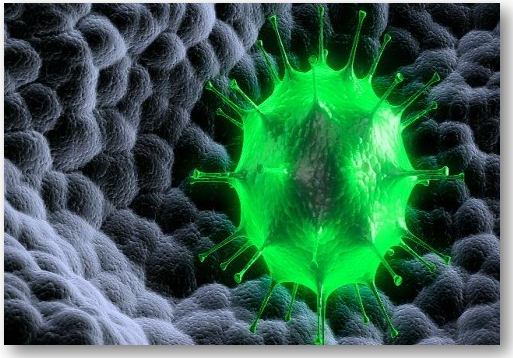
CONTENIDO: INFLUENZA HUMANA Y AVIAR **pág.1**; Programas Prioritarios, Resumen Ejecutivo, **pág.4**; Panorama epidemiológico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, **pág.7**; Panorama epidemiológico de Infección Respiratoria Aguda **pág.10**; Panorama epidemiológico de Hepatitis Tipo A, **pág.14**; Panorama epidemiológico de Varicela **pág.17**; Panorama epidemiológico de Enfermedades prevenibles por Vacunación **pág.20**; Panorama epidemiológico de Dengue **pág.21**; Panorama epidemiológico de Paludismo **pág.30;** Evaluación de las Infecciones Asociadas a la Atencion de la Salud (IAAS)**pág.31;** Panorama epid7miológico de VIH/SIDA **pág.34**; Panorama epidemiológico de Tuberculosis **pág.35**; Panorama epidemiológico de Diabetes **pág.38**; Panorama epidemiológico de Mortalidad Materna **pág.39**; Seguimiento semanal del SEED **pág.41;** Brotes epidémicos en el Estado de Oaxaca **pág.42;** Panorama Epidemiológico de Influenza en el Estado de Oaxaca **pág.46;** Aplicación de la Vacuna Anti Influenza **pág.48; Panorama Epidemiológico de Defectos del Tubo Neural y Defecto Craneofaciales pág.49.**

INFLUENZA HUMANA Y AVIAR

1ª. Parte de 2

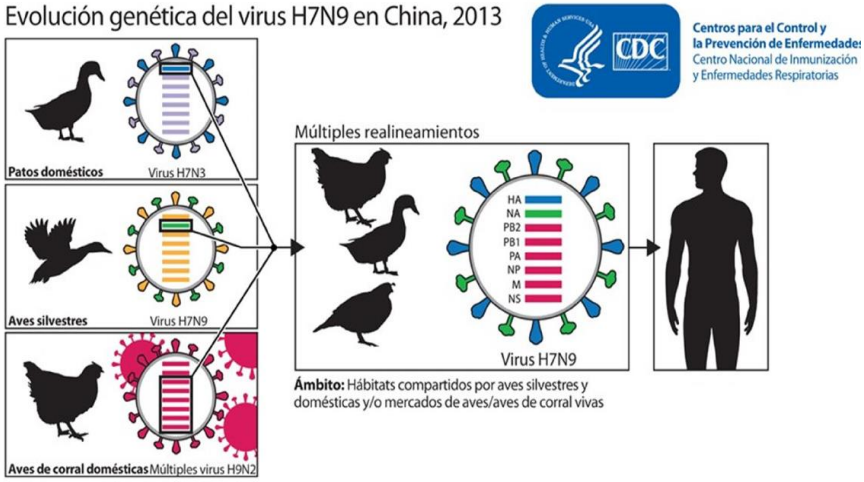
INTRODUCCION:

El virus de la influenza es un virus ARN que pertenece a la familia Orthomyxoviradae y puede afectar a mamíferos incluidos los humanos y aves.



Los virus de influenza tipo A afectan a muchas especies, los virus de influenza B y C afectan solo a humanos. (1) Los virus de la influenza de tipo A y B causan una enfermedad de tipo epidémica en los seres humanos, y los virus de tipo C suelen causar una enfermedad leve de tipo catarral. Los virus de la influenza tipo A también se clasifican en subtipo, dependiendo de las proteínas presentes en su superficie: la hemaglutinina y la neuraminidasa. Hasta la fecha, se han identificado 16 subtipos de la hemaglutinina y 9 subtipos de la neuraminidasa.

El virus de la influenza se propaga rápidamente en todo el mundo mediante epidemias estacionales. En las regiones templadas, la influenza estacional suele producirse normalmente cada año a final del otoño o en invierno. En las regiones tropicales y subtropicales, no se define claramente el carácter estacional de la influenza, cuya actividad de fondo se prolonga durante todo el año. En las regiones templadas la enfermedad causa una considerable carga económica en los costos sanitarios y en la productividad perdida. De hecho, cada vez hay más indicios de que la carga de la enfermedad de influenza en los países tropicales y subtropicales quizá sea sustancial. (2)



CDC. FLU.gov http://espanol.flu.gov/acerca-de-la-influenza/la-gripe-h7n9/1sg3/

Desde 1947 se estableció una Red Mundial de Vigilancia Epidemiológica, actualmente integrada por 125 Instituciones de 96 países, la cual permite dar recomendaciones a la Organización Mundial de la salud (OMS) así también actúa como mecanismo para vigilar la existencia de nuevos virus de influenza con potencial pandémico (3). Esta vigilancia internacional se desarrolla a través del FluNET. Los datos son proporcionados por los Centros Nacionales de Influenza (CNI), Vigilancia Global de Influenza, Sistemas de Respuesta (GIRS), así como otros laboratorios nacionales de referencia que colaboran activamente con la GIRS. (4).

VIRUS DE LA GRIPE AVIAR A(H7N9)

El virus de la gripe A(H7N9) forma parte de un subgrupo de virus gripales que normalmente circulan en las aves. Ahora está produciendo infecciones humanas, fenómeno que hasta hace poco no se había observado.

La información existente sobre el alcance de la enfermedad causada por este virus y sobre la fuente de exposición es escasa. La enfermedad es preocupante porque ha sido grave en la mayoría de los casos. Por el momento no hay indicios de que se pueda transmitir de persona a persona, pero se están investigando activamente las vías de transmisión tanto de los animales a las personas como de persona a persona

El ser humano puede contraer el virus de la gripe aviar y otros virus de la gripe de origen zoonótico, como el virus de la gripe aviar de los subtipos A(H5N1), A(H7N9) y A(H9N2) y el virus de la gripe porcina de los subtipos A(H1N1) y A(H3N2).

Las infecciones humanas se contraen principalmente a través del contacto directo con animales infectados o medios contaminados, aunque no dan lugar a una transmisión eficiente de los virus entre las personas. No hay datos que indiquen que el virus de la gripe aviar y otros virus de la gripe de origen zoonótico puedan infectar a las personas si los alimentos que consumen han sido bien cocinados.

Las infecciones por el virus de la gripe aviar y otros virus de la gripe de origen zoonótico en las personas pueden causar enfermedades que van desde una leve conjuntivitis hasta una neumonía grave e incluso la muerte.

La mayoría de los casos de infección humana por los virus A(H5N1) y A(H7N9) se han relacionado con el contacto directo o indirecto con aves de corral infectadas, vivas o muertas. El control de la enfermedad en los animales es fundamental para reducir el riesgo para el ser humano. (5)

Infección humana por el virus de la gripe aviar A(H7N9) en China.

Desde febrero del 2013 se han notificado en humanos: 1582 casos confirmados; 610 defunciones. Los últimos casos notificados el 19 de mayo de 2017, la Comisión Nacional de Salud y Planificación Familiar de China (CNSPF) notificó a la OMS 17 nuevos casos confirmados de infección humana por virus de la gripe aviar A(H7N9) en China. El 26 de mayo de 2017, la CNSPF notificó a la OMS nueve nuevos casos confirmados de infección humana por virus de la gripe aviar A(H7N9) en China.

AUTOR:

DR. VIDAL GARCÍA RENDÓN.
Departamento de Vigilancia Epidemiológica, Servicios de Salud de Oaxaca

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- The center for food Security and Public Health. Influenza (online) 06 28, 2106. http://www.cfsph.iastate.edu/Factsheets/pdfs /influenza.pdf
2.-Organización Mundial de la Salud. Gripe estacional. (on line) 06 26, 2016. http://www.who.int/medicentre/factsheetc/fs211/es/.
3.- World Health Organization (WHO). Global Influenza Surveillance Network.
4.-Organización Mundial de la Salud. Global Influenza Surveillance and Response Sistem (GIRS).
5.- ttp://www.who.int/mediacentre/factsheets/ avian_influenza/es/.

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

Enfermedad Infecciosa Intestinal 2017 *				
CIERRE 2016		SEMANA 27		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional	4.885.527			
Casos a nivel Estatal	163.408	92.855	113.806	22,56
Proporción del total de casos	3,34			
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	10			
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS	Chiapas, Nuevo León y Chihuahua	CASOS		Variación %
Defunciones **	46			
CASOS POR JURISDICCION*				
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES	34.863	48.255	38,41
	ITSMO	19.963	22.283	11,62
	TUXTEPEC	8.441	7.827	-7,27
	COSTA	11.980	13.780	15,03
	MIXTECA	11.366	16.318	43,57
	SIERRA	6.242	5.343	-14,40

Enfermedad Respiratoria Aguda 2017 *				
CIERRE 2016		SEMANA 27		Variación %
		2016	2017	
Casos a nivel Nacional	23.288.661			
Casos a nivel Estatal	544.301	330.317	370.196	12,07
Proporción del total de casos	2,34			
Lugar Oaxaca a nivel Nacional	14			
PRINCIPALES ESTADOS AFECTADOS	Hidalgo, Nuevo Leon y Chihuahua	CASOS		Variación %
Defunciones **	75			
CASOS POR JURISDICCION*				
CASOS POR JURISDICCION	VALLES CENTRALES	117.833	157.713	33,84
	ITSMO	58.402	61.644	5,55
	TUXTEPEC	40.132	29.399	-26,74
	COSTA	43.899	43.800	-0,23
	MIXTECA	45.515	55.476	21,89
	SIERRA	24.536	22.164	-9,67

DENGUE			
Casos a nivel nacional	*2,174*		
Casos a nivel estatal	*21*		
Lugar Oaxaca a nivel nacional	*22*		
Estados más afectados	*Chiapas y Nayarit*		
Casos y defunciones 2016-2017	*2016*		*2017*
	SEM	*CIERRE*	*SEM*
DNG	*92*	*153*	*16*
DCSA+DG	*46*	*68*	*5*
Defunciones	*1*	*5*	*0*
Serotipos	*1,2,3 Y 4*		*2*

PALUDISMO			
Casos a nivel nacional	296		
Casos a nivel estatal	-		
Lugar de Oaxaca a nivel nacional por tasa	-		
Estados más afectados	Chiapas y Quintana Roo de acuerdo a tasa epidemiológica		
Casos y localidades 2016-2017	2016		2017
	SEM	CIERRE	SEM
Casos	0	0	0
Localidades afectadas	0	0	0
Defunciones	0	0	0

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

MORTALIDAD MATERNA ,OAXACA,2017			
Defunciones a Nivel Nacional	388		
Defunciones a Nivel Estatal	21		
*Lugar de Oaxaca a Nivel Nacional por Razón	4		
*Los Estados más Afectados por Razón	Chiapas, Chihuahua , Guerrero y Oaxaca.		
Defunciones 2016-2017	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	2016	2017
		DEFUNCIONES	DEFUNCIONES
Defunciones	28	17	21
Causas de Mortalidad Materna	Hemorragia(8), Trastorno Hipertensivo del Embarazo (5), Infección Puerperal (4), Parto Distócico, Aborto (0), Indirecta (4), Coriocarcinoma (0).		
Jurisdicciones Afectadas	Valles C. (7), Istmo (2), Tuxtepec (3), Costa (2), Mixteca (3), Sierra (4).		

*Por 100,000 Recién Nacidos vivos

INFLUENZA

Tabla 2. Casos y defunciones por ETI/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca. Temporada Interestacional de influenza 2017

	2016	2017
Casos de ETI/IRAG	98	121
Hospitalizados acumulados	76	100
Casos de Influenza	3	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	1
Influenza B	2	0
No subtipificado	1	0
defunciones por influenza	0	0
Defunciones por Influenza AH1N1	0	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	0	0
defunciones po Influenza B	0	0

7. BROTES NOTIFICADOS 2017	
Total de brotes notificados	128
Jurisdicciones más afectadas	Valles (70%), Mixteca (18%), Tuxtepec (6%), Sierra (3%), Costa (2%) e istmo (1%).
Padecimiento más frecuentes	Coxsackie, Varicela, Influenza, IRAS, Pediculosis, EDAS, Hepatitis "A", Zika, Dengue, Conjuntivitis bacteriana, Intoxicación Alimentaria, Chikungunya, Intoxicación por Químicos y Furunculosis.

PROGRAMAS PRIORITARIOS
Resumen Ejecutivo

CHIKUNGUNYA	*Casos en América*	319,183 casos sospechosos 121,669 casos confirmados, *boletin de la OPS sem 44
	Situación México	**En la semana epidemiologica 52 del año 2016, se registran: 757 casos confirmados** 1er lugar Baja California con 210 casos, 2º Veracruz con 162 casos, 3º Tamaulipas con 80 casos, 4º Sinaloa con 58 casos, 5º Nayarit con 48 casos, 6º Guerrero con 37 casos, 7º Nuevo León con 31 casos, 8º Campeche con 22 casos, 9º Quintana Roo con 21 casos, 10º Morelos con 14 casos, 11º Jalisco y Yucatán con 11 casos, 12º Sonora con 10 casos, 13º Michoacán con 9 casos, 14º Chiapas con 7 casos, 14º Oaxaca y Tabasco con 6 casos, 15º Colima con 4 casos, 16º Coahuila y San Luis Potosí con 3 casos, 17º México con 2 casos y 18º Hidalgo y Puebla con 1 caso. (Fuente: Boletin epidemiologico Nacional DGE semana 52)
	Situación Oaxaca	**A la semana epidemiologica 52 del año 2016, se registran 6 casos confirmados en el Estado de Oaxaca:** Jurisdicción 01 "Valles Centrales" 0 casos, Jurisdicción 02 "Itsmo" 1 caso confirmado, Jurisdicción 03 "Tuxtepec" 1 caso confirmado, Jurisdicción 04 "Costa" 1 caso confirmado, Jurisdicción 05 "Mixteca" 0 casos, Jurisdicción 06 " Sierra" 0 casos y 2 casos Foráneos.

ZIKA	Situación México	**Casos confirmados por estado:** Veracruz con 1859 casos, Yucatán con 820 casos, Guerrero con 799 casos, Nuevo León con 784 casos, Chiapas con 769 casos, Oaxaca con 488 casos, Quintana roo con 363 casos, Tabasco con 305 casos, Colima con 277 casos, Morelos con 269 casos, Hidalgo con 190 casos, Tamaulipas con 97 casos, Puebla con 93 casos, Campeche con 86 casos, Jalisco con 81 casos, Michoacán con 61 casos, Coahuila con 58 casos, Sinaloa con 57 casos, Nayarit con 39 casos, San Luis Potosí con 31 casos, Sonora con 24 casos, Baja California Sur con 23 casos, Aguascalientes con 1 caso y Zacatecas con 1 caso. Fuente: Boletín Epidemiologico semana 52 DGE)
	Situación Oaxaca	**Por Jurisdicción Sanitaria los casos confirmados se encuentran distribuidos:** Jur 01 "Valles Centrales" 91 casos confirmados, Jur 02 "Istmo" 183 casos confirmados, Jur 03 "Tuxtepec" 73 casos, Jur 04 "Costa" 66 casos confirmados, Jur 05 "Mixteca" 11 casos confirmado, Jur 06 "Sierra" 31 casos confirmados y Foraneos 31 casos.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDAD INFECCIOSA INTESTINAL

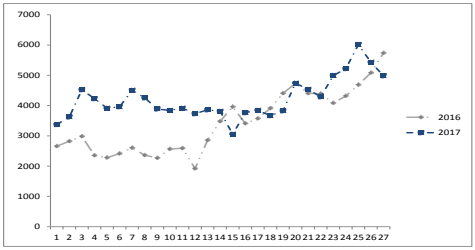
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 27, en el Estado de Oaxaca se han notificado 113,806 casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 26 reporta 3, 354,982 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 10º, con 109,326 casos. Los estados más afectados son Chiapas, Chihuahua y Nuevo León..

Tabla 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 27.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	34863	48255	3739	38,4
2	19963	22283	3508	11,6
3	8441	7827	1617	-7,3
4	11980	13780	2734	15,0
5	11366	16318	2887	43,6
6	6242	5343	1904	-14,4
ESTATAL	92855	113806	3027	22,6

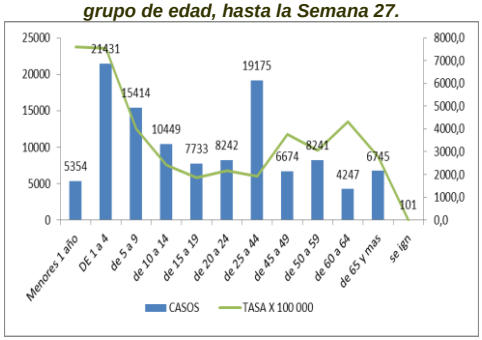
Graf. 1. Casos Nuevos de Enfermedad Infecciosa Intestinal, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 27, 2016-2017.



Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 48255 casos, (tasa de 3739 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 22283 casos (Tasa: 3508); 03 Tuxtepec 7827 casos (Tasa: 1617); 04 Costa 13780 casos (Tasa: 2734); 05 Mixteca 16318 casos (Tasa: 2887) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 5343 casos (Tasa: 1904). Tabla 1.
Por género notificaron 51862 casos (Tasa: 2808 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 61944 casos en mujeres (Tasa: 3238).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año a 5%, de 1 a 4 años al 19% y de mayores de 60 años el 10%. (Graf. 9).
Casos notificados de Enfermedad Infecciosa Intestinal, del año 2010 al 2017 hasta la semana 27. En el año 2010 con 127,156 casos, año 2011 con 141,326 casos, en el año 2012 con 142,640 en el año 2013 con 137,421 casos, en el año 2014 con 119,273, casos, en el año 2015 con 105,126 casos, en el año 2016 con 92,855 casos, en el año 2017 con 113,805 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal por grupo de edad, hasta la Semana 27.

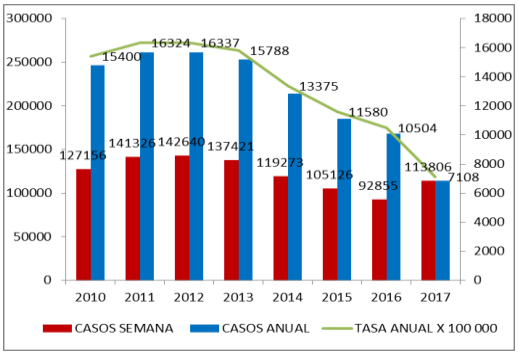


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por enfermedad diarreica en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 27.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	446	22513,9
5	SAN JUAN BAUTISTA SUCHITEPEC	86	19369,4
6	SANTO DOMINGO XAGACIA	183	15136,5
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	108	11368,4
6	SAN PEDRO CAJONOS	133	11233,1
5	HUAJUAPAM DE LEON	6308	11021,6
5	ASUNCION NOCHIXTLAN	1430	10841,5
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	46	10290,8
2	CIUDAD IXTEPEC	2492	9962,4
1	MAGDALENA MIXTEPEC	98	9909,0
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	149	8879,6
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	790	8744,7
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	3136	8736,8
5	SAN MATEO TLAPILTEPEC	22	8396,9
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	205	8387,9
1	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	695	8371,5
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	4719	8267,1
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	564	7951,5
6	TLACOLULA DE MATAMOROS	1081	7878,4
1	OAXACA DE JUAREZ	17802	7333,6

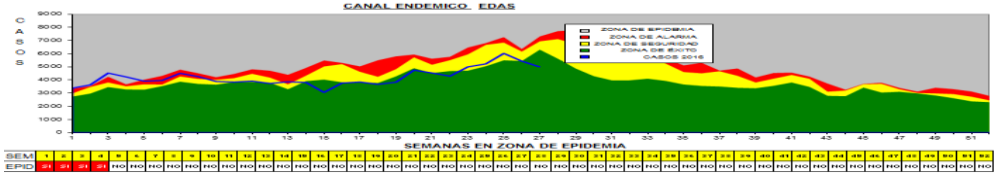
Graf.10. Casos de Enfermedad Infecciosa Intestinal del año 2010 al 2017, hasta la Semana 27.



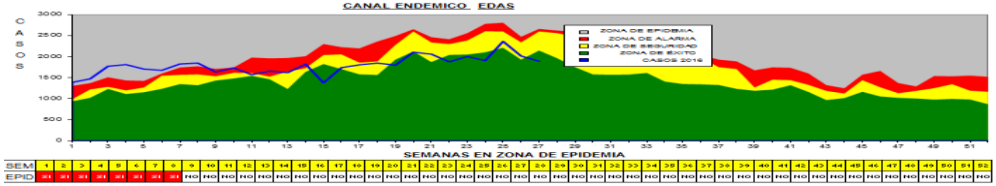
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

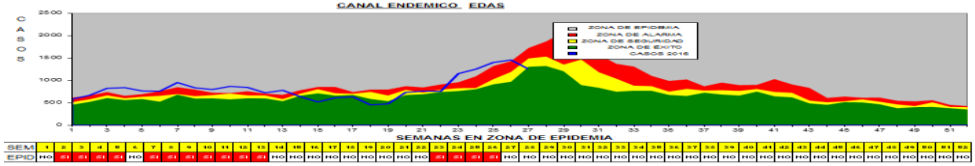
Graf. 2. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 27, 2017.



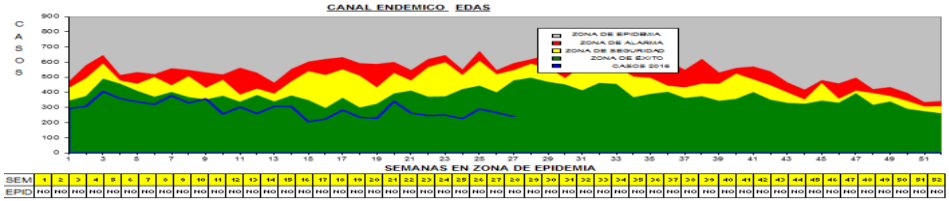
Graf. 3. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



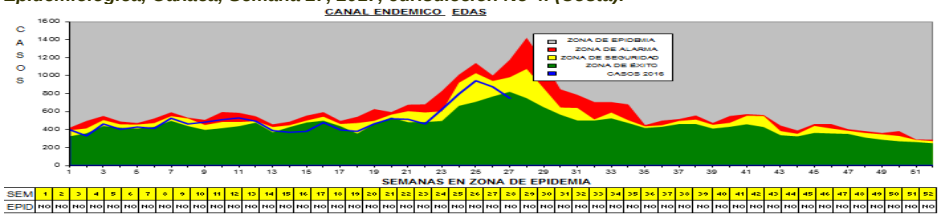
Graf. 4. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



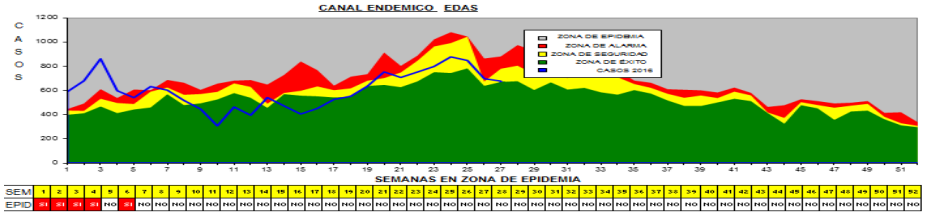
Graf. 5. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



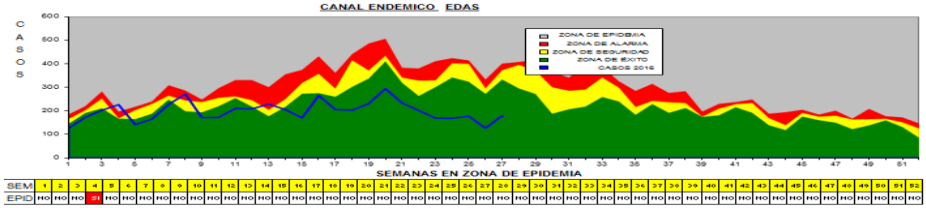
Graf. 6. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Enfermedad Infecciosa Intestinal, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda en Menores de cinco años, no ha reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

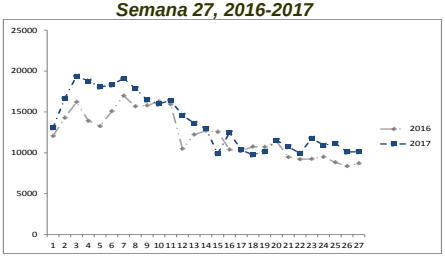
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 27 en el Estado de Oaxaca se han notificado 370,196 casos de Infección Respiratoria Aguda (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 26, reporta 13, 849,083 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 11º, con 359,211 casos. Los estados más afectados son Hidalgo, Nuevo León, y Chihuahua.

Tabla 1. Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda. Por jurisdicciones sanitarias 2016 y 2017. Semana 27, 2017.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	117833	157713	12220	33,8
2	58402	61644	9704	5,6
3	40132	29399	6075	-26,7
4	43899	43800	8689	-0,2
5	45515	55476	9816	21,9
6	24536	22164	7898	-9,7
ESTATAL	330317	370196	9847	12,1

Graf. 1 Casos Nuevos de Infección Respiratoria Aguda por Semana Epidemiológica, Oaxaca Semana 27, 2016-2017



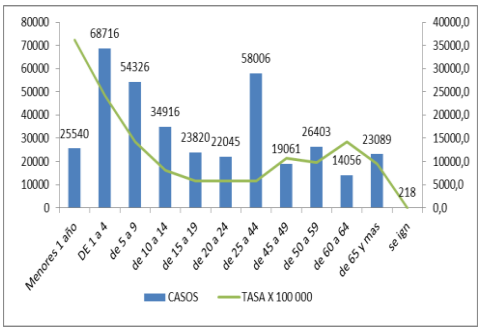
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 157713 casos, (tasa de 12220 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 61644 casos (Tasa: 9704); 03 Tuxtepec 29399 casos (Tasa: 6075); 04 Costa 43800 casos (Tasa: 8689); 05 Mixteca 55476 casos (Tasa: 9816) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 22164 casos (Tasa: 7898). Tabla 1.

Por género notificaron 163706 casos (Tasa: 8865 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 206490 casos en mujeres (Tasa: 10794).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 7%, a los de 1 a 4 años con 18% y los de 60 y más años con 10%. (Graf 12).

Casos notificados de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017 hasta la semana 27. En el año 2010 con 437,969 casos, en el año 2011 con 462,920 casos, en el año 2012 con 464,868 casos, en el año 2013 con 461,173 casos, en el año 2014 con 444,716 casos, en el año 2015 con 356,946 casos, en el año 2016 con 330,317 casos, en el año 2017 con 370,196 casos. (Grafica13).

Graf. 12. Casos de Infección Respiratoria Aguda por grupo de edad, hasta la Semana 27.
**Tasa por 100 000 habitantes*

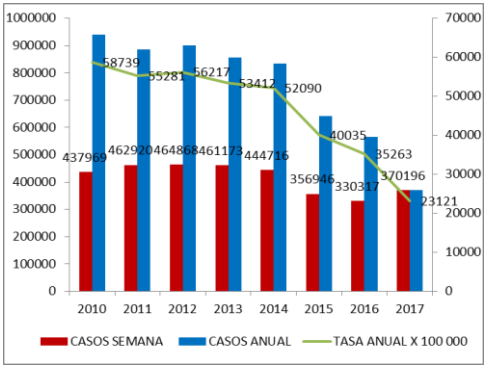


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 27.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SANTA MARIA COYOTEPEC	1256	63402,3
4	SAN JUAN BAUTISTA LO DE SOTO	1049	42921,4
5	SANTIAGO NEJAPILLA	124	41196,0
1	SANTA ANA ATEIXTLAHUACA	176	31711,7
6	SANTIAGO ZOOCHILA	149	31501,1
5	SAN PEDRO TOPILTEPEC	137	30648,8
5	HUAJUAPAM DE LEON	17396	30395,1
1	SAN PEDRO JALTEPETONGO	232	30208,3
2	SAN PEDRO COMITANCILLO	1236	30036,5
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2673	29588,2
6	ROJAS DE CUAUHTEMOC	329	29063,6
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	568	28442,7
5	SANTA CATARINA TICUA	305	28214,6
5	SANTA MARIA NATIVITAS	228	27436,8
6	GUELATAO DE JUAREZ	194	26145,6
6	SAN FRANCISCO CAJONOS	130	26104,4
1	SAN ANDRES IXTLAHUACA	342	25753,0
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	1796	25320,7
6	SAN JUAN ATEPEC	407	25108,0
5	SAN MIGUEL ACHIUTLA	238	25052,6

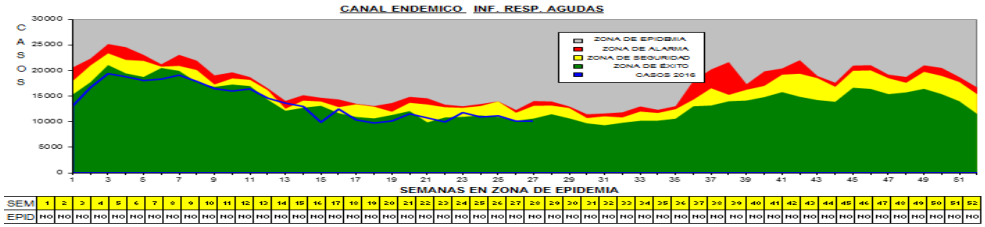
Graf.13. Casos de Infección Respiratoria Aguda del año 2010 al 2017, hasta la Semana 27.



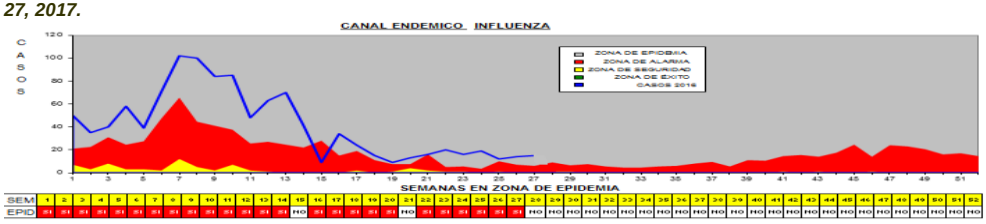
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

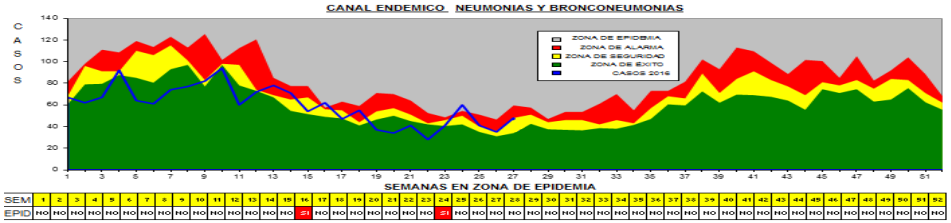
Graf. 2 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 27, 2017.



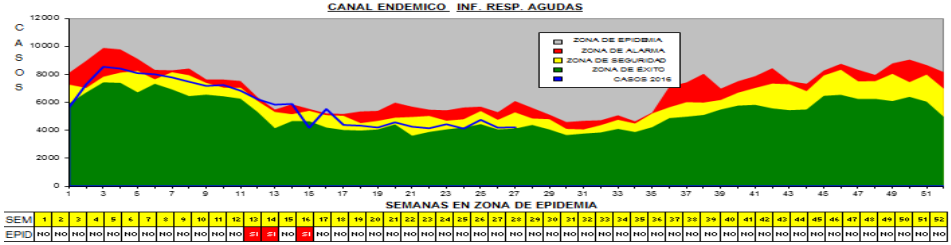
Graf. 3 Canal Endémico de Influenza en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 27, 2017.



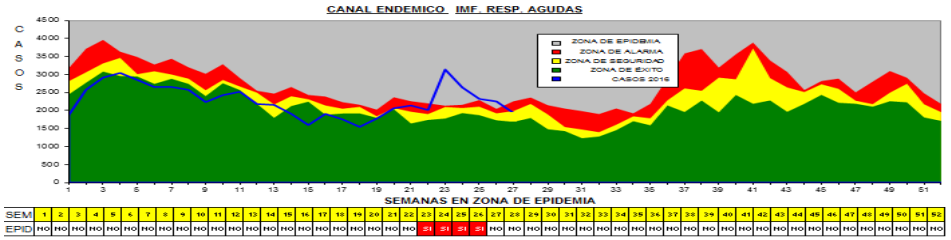
Graf. 5 Canal Endémico de Neumonías y Bronconeumonías, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 27, 2017.



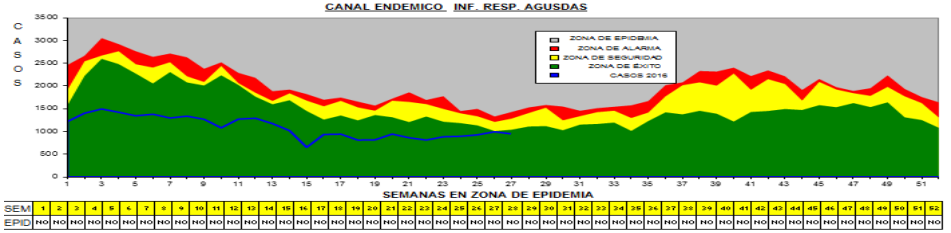
Graf. 6 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



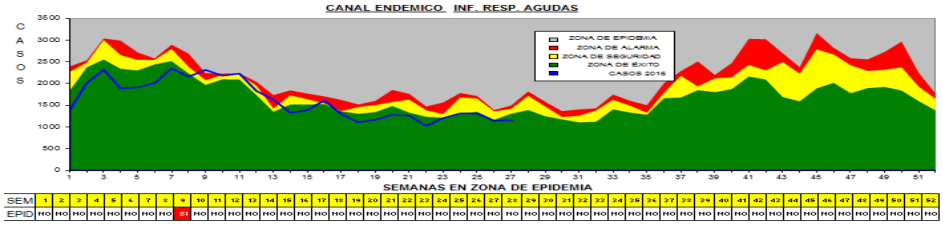
Graf. 7 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



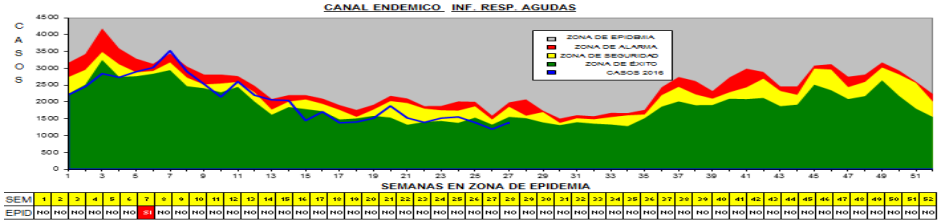
Graf. 8 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



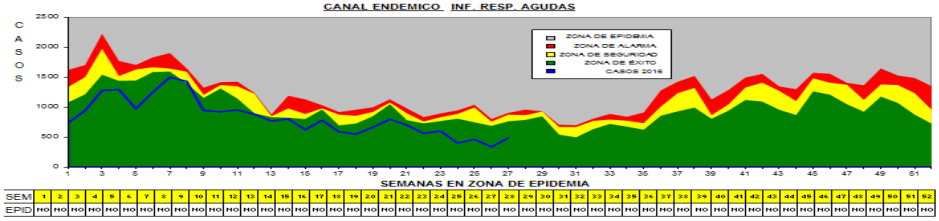
Graf. 9 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 10 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 11 Canal Endémico de Infección Respiratoria Aguda, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en Menores de cinco años, no se han reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE HEPATITIS TIPO A

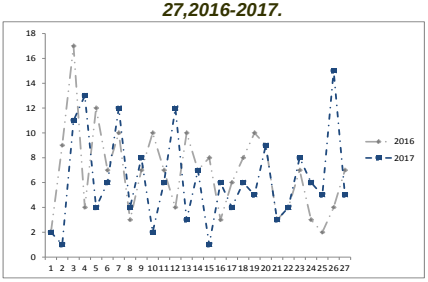
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 27, en el Estado de Oaxaca se han notificado 168 casos de Hepatitis tipo A. (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 26 reporta 3,239 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 3º, con 163 casos. Los estados más afectados son Hidalgo, Chiapas y Oaxaca.

Tabla 1. Casos Nuevos de Hepatitis tipo A. Por Jurisdicción sanitaria 2016 y 2017. Semana 27.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	88	51	4	-42.0
2	9	9	1	0.0
3	8	16	3	100.0
4	25	50	10	100.0
5	17	18	3	5.9
6	36	24	9	-33.3
ESTATAL	183	168	4	-8.2

Graf. I Casos Nuevos de Hepatitis tipo A, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 27,2016-2017.



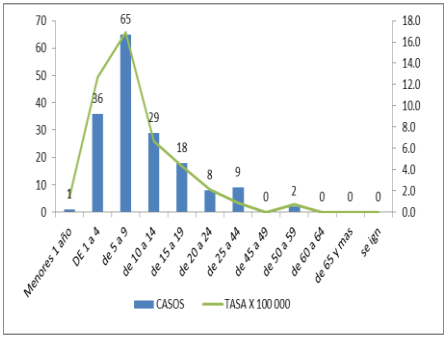
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 51 casos, (tasa de 4 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 9 casos (Tasa: 1); 03 Tuxtepec 16 casos (Tasa: 3); 04 Costa 50 casos (Tasa: 10); 05 Mixteca 18 casos (Tasa: 3) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 24 casos (Tasa: 9). (tabla 1).

Por género notificaron 83 casos (Tasa: 5 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 85 casos en mujeres (Tasa: 4).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 1%, de 1 a 4 años con 21 %; y de 60 y más años con 0%, (Graf.9).

Casos notificados de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017 hasta la semana 27. En el año 2010 con 407 casos, en el año 2011 con 459 casos, en el año 2012 con 318 casos, en el año 2013 con 312 casos, en el año 2014 con 361 casos, en el año 2015 con 289 casos, en el año 2016 con 183 casos, en el año 2017 con 168 casos (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Hepatitis viral A por grupo de edad, hasta la Semana 27.



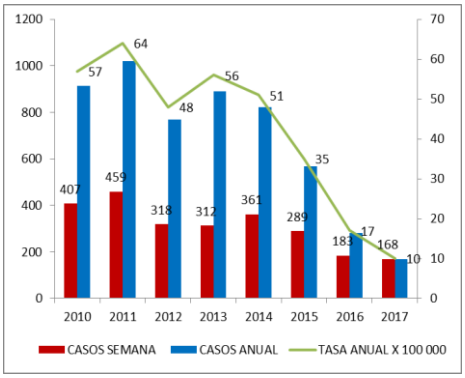
*Tasa por 100 000 habitantes

Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Hepatitis tipo A en Población general por municipio y Jurisdicción sanitaria hasta la Semana 27.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	SAN CRISTOBAL AMATLAN	11	223.1
6	SANTA ANA TAVELA	2	195.9
1	SANTA CRUZ ACATEPEC	2	143.2
6	SAN PEDRO QUIATONI	15	137.6
4	SAN BALTAZAR LOXICHA	4	122.5
6	NEJAPA DE MADERO	7	88.1
4	SANTA MARIA HUATULCO	17	51.5
5	PUTLA VILLA DE GUERRERO	11	40.6
1	SAN JACINTO TLACOTEPEC	1	38.6
3	SAN FELIPE USILA	5	37.8
4	SAN PEDRO EL ALTO	2	37.4
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	2	33.0
1	TRINIDAD ZAACHILA	1	31.8
1	SAN AGUSTIN LOXICHA	7	27.3
4	PLUMA HIDALGO	1	24.3
1	SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN	2	22.1
1	SAN PABLO HUIXTEPEC	2	22.0
5	SANTIAGO CHAZUMBA	1	20.6
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22	7	19.5
5	SANTA MARIA ZACATEPEC	3	18.2

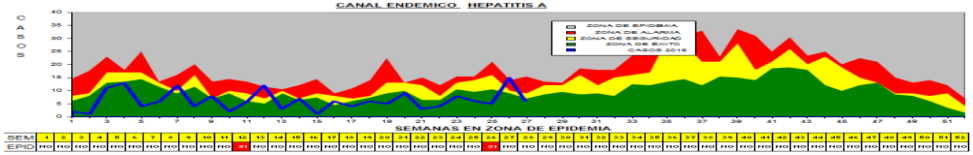
Graf.10. Casos de Hepatitis tipo A, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 27.



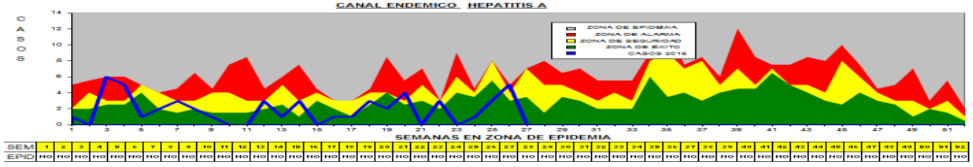
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

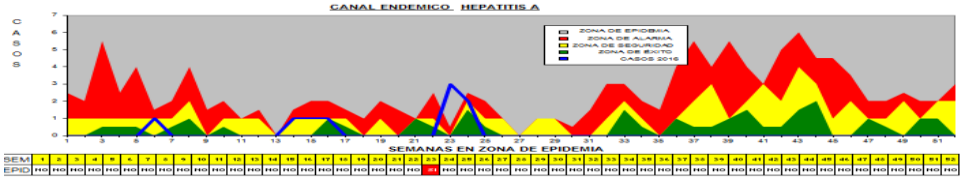
Graf. 2 Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 27, 2017.



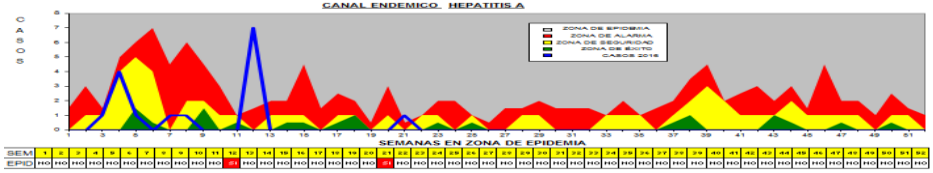
Graf. 3. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



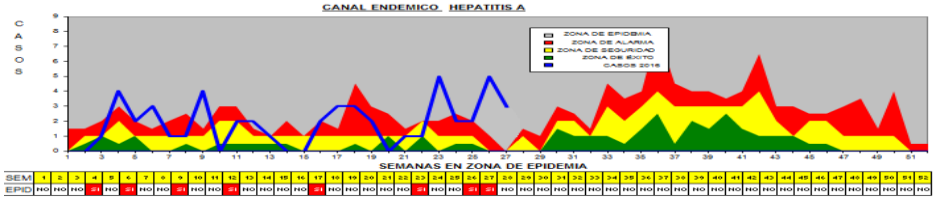
Graf. 4. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 2. (Istmo).



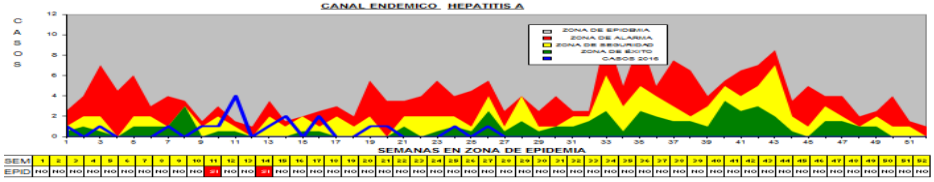
Graf. 5. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



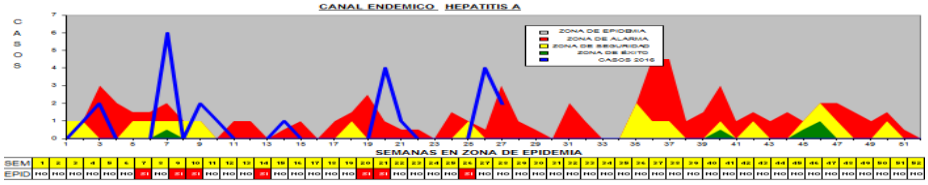
Graf. 6. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017, Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Hepatitis tipo A, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad por Hepatitis A, en menores de cinco años, no ha reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE VARICELA.

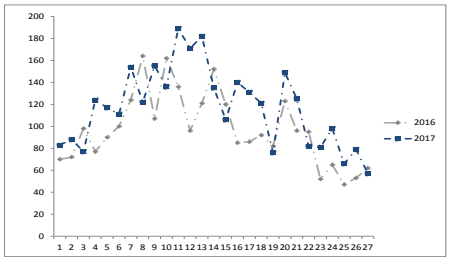
Casos nuevos notificados

Hasta la semana epidemiológica número 27, en el Estado de Oaxaca se han notificado 3,155 casos de Varicela (tabla 1). En tanto a nivel nacional a la semana 26 reporta 104,628 casos, ubicando al Estado de Oaxaca en el lugar número 7º, con 3,094 casos. Los estados más afectados son Nuevo León, Hidalgo y Jalisco.

Tabla 1. Casos Nuevos de Varicela. Por jurisdicción sanitaria 2016 y 2017, Semana 27.

JS	2016	2017		VARIACION %
	CASOS	CASOS	TASA*	
1	1123	1698	132	51.2
2	432	421	66	-2.5
3	256	217	45	-15.2
4	299	328	65	9.7
5	261	364	64	39.5
6	256	127	45	-50.4
ESTATAL	2627	3155	84	20.1

Graf. 1. Casos Nuevos de Varicela, por Semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 27, 2016-2017.



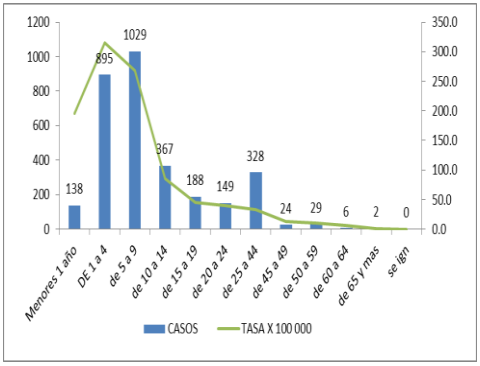
Por jurisdicción sanitaria, la jurisdicción 01 Valles notificó 1698 casos, (tasa de 132 casos x 100,000 hab), 02 Istmo con 421 casos (Tasa: 66); 03 Tuxtepec 217 casos (Tasa: 45); 04 Costa 328 casos (Tasa: 65); 05 Mixteca 364 casos (Tasa: 64) y la jurisdicción sanitaria 06 Sierra 127 casos (Tasa: 45). Tabla 1.

Por género notificaron 1547 casos (Tasa: 84 casos por 100,000 habitantes) en hombres y 1608 casos en mujeres (Tasa: 84).

La distribución en población vulnerable corresponde a menores de 1 año con 4%, de 1 a 4 años con 28 %; y 60 y más años con 0.3%.

Casos notificados de Varicela, del año 2010 al 2017 hasta la semana 27. En el año 2010 con 5,346 casos, en el año 2011 con 8,454 casos, en el año 2012 con 5,254 casos, en el año 2013 con 5,004 casos, en el año 2014 con 5,077 casos, en el año 2015 con 2,968 casos, en el año 2016 con 2,627 casos, en el año 2017 con 3,155 casos. (Grafica 10).

Graf. 9. Casos de Varicela por grupo de edad, hasta la Semana 27.

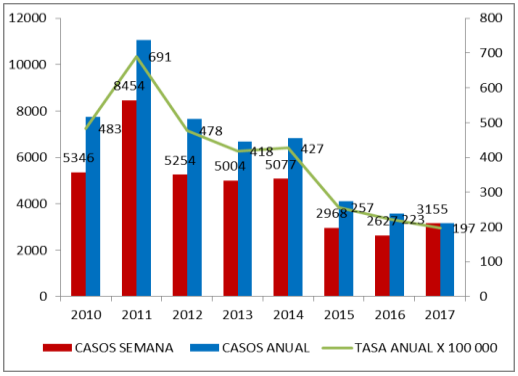


Los 20 Municipios que presentan mayor morbilidad son los siguientes:

Tabla 2. Morbilidad por Varicela, en Población general por municipio yJurisdicción sanitaria hasta la Semana 27.

JUR	MUNICIPIO	CASOS	TASA
1	REYES ETLA	29	1119.3
1	SAN PABLO CUATRO VENADOS	14	1033.2
6	SANTO DOMINGO ALBARRADAS	8	1027.0
1	SANTA LUCIA MIAHUATLAN	32	979.5
2	SANTO DOMINGO CHIHUITAN	12	715.1
6	SANTA CRUZ PAPALUTLA	13	651.0
5	SAN MATEO ETLATONGO	8	632.4
1	SAN BARTOLO COYOTEPEC	38	626.1
4	SANTA MARIA TEMAXCALTEPEC	16	616.6
5	SANTA CATARINA ZAPOQUILA	3	509.3
6	SANTA CATARINA IXTEPEJI	14	497.3
5	SILACAYOAPAM	39	484.5
1	SANTA GERTRUDIS	15	426.4
1	SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	30	423.0
1	SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	16	399.7
1	SAN MARTIN DE LOS CANSECOS	3	361.0
5	SANTA CRUZ ITUNDUJIA	43	359.7
1	SAN ANDRES PAXTLAN	15	354.4
1	VILLA DE ETLA	29	344.5
1	OAXACA DE JUAREZ	788	324.6

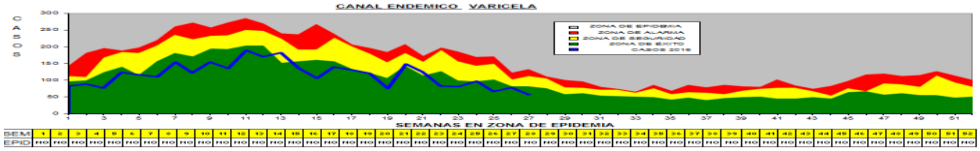
Graf.10. Casos de Varicela, del año 2010 al 2017, hasta la Semana 27.



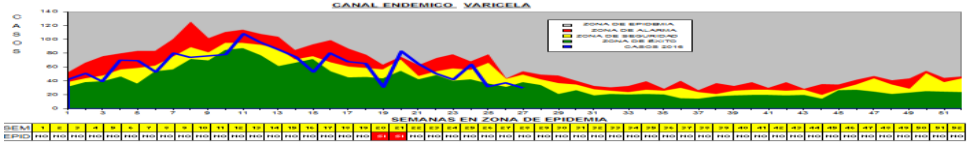
**Tasa por 100 000 habitantes*

CANALES ENDEMICOS

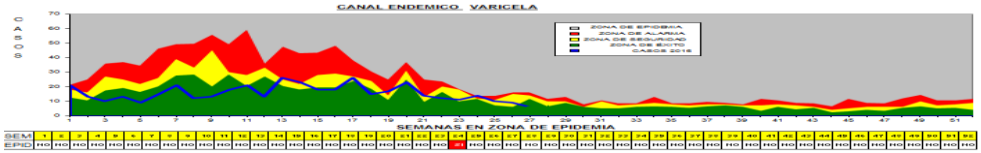
Graf. 2 Canal Endémico de Varicela, en Población General por semana Epidemiológica, Oaxaca. Semana 27, 2017



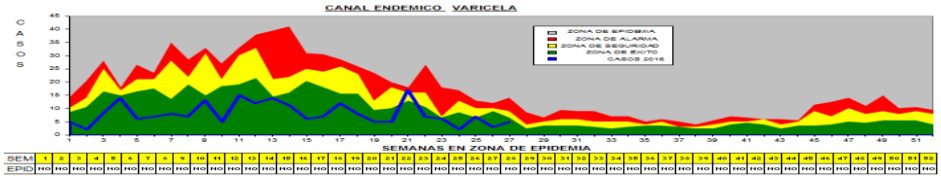
Graf. 3. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica Oaxaca, Semana 27, 2017. Jurisdicción No 1. (Valles Centrales).



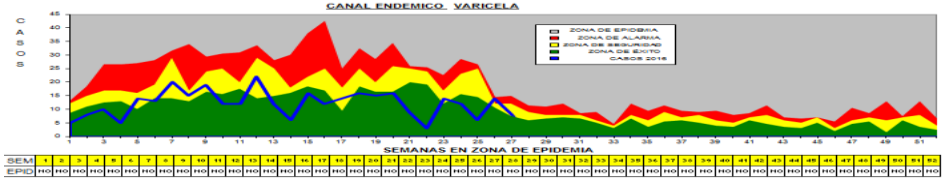
Graf. 4. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017. Jurisdicción No 2. (Istmo).



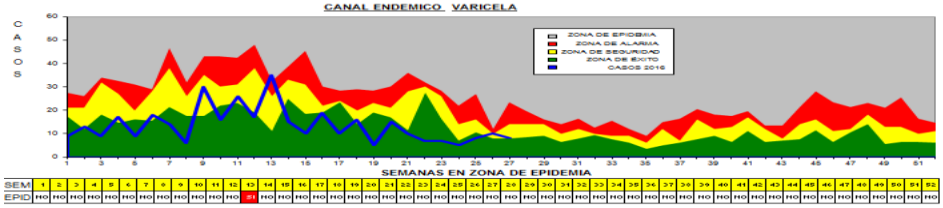
Graf. 5. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017. Jurisdicción No 3. (Tuxtepec).



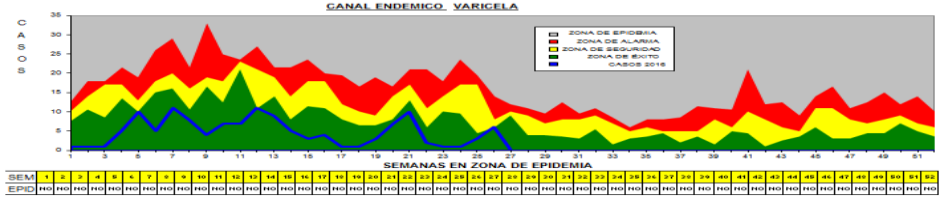
Graf. 6. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017. Jurisdicción No 4. (Costa).



Graf. 7. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017. Jurisdicción No 5. (Mixteca).



Graf. 8. Canal Endémico de Varicela, en Población General, por semana Epidemiológica, Oaxaca, Semana 27, 2017. Jurisdicción No 6. (Sierra).



Defunciones en menores de cinco años

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Varicela, en menores de cinco años, no ha reportado defunciones.

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

En el presente año, hasta la semana epidemiológica Nº 28, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades prevenibles por Vacunación notifica los siguientes casos confirmados por jurisdicción sanitaria y por institución.

JURISDICCION SANITARIA	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
VALLES	0	0	1	0
ISTMO	0	0	1	0
TUXTEPEC	0	0	3	0
COSTA	0	0	1	0
MIXTECA	0	0	1	0
SIERRA	0	0	1	1
ESTATAL	**0**	**0**	**8**	**1**

INSTITUCION	SARAMPION	RUBEOLA	TOSFERINA	TETANOS ADULTO
SSO	0	0	6	1
IMSS ORDINARIO	0	0	0	0
IMSS PROSPERA	0	0	1	0
ISSSTE	0	0	1	0
OTROS	0	0	0	0
ESTATAL	**0**	**0**	**8**	**1**

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Prevenibles por vacunación Hasta la Semana Epidemiológica No.28, 2017

CASOS DE TOSFERINA POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO.

JURISDICCION SANITARIA NO 01				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
SANTIAGO TLAZOYALTEPEC	LOMA EL OCOTAL	1	0	1
JURISDICCION SANITARIA NO 02				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
UNION HIDALGO	UNION HIDALGO	0	1	1
JURISDICCION SANITARIA NO 03				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	0	1	1
SAN JOSE CHILTEPEC	SAN JOSE CHILTEPEC	1		1
SAN PEDRO IXCATLAN	SAN PEDRO IXCATLAN	1		1
JURISDICCION SANITARIA NO 04				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
VILLA DE TUTUTEPEC	SANTA MARIA ACATEPEC	0	1	1
JURISDICCION SANITARIA NO 05				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
HEROICA CD TLAXIACO	HEROICA CD TLAXIACO	1	0	1
JURISDICCION SANITARIA NO 06				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR SEMANA	ACUMULADO	TOTAL
NUEVO ZOQUIAPAM	NUEVO ZOQUIAPAM	1	0	1

CASOS DE TÉTANOS POR LOCALIDAD Y MUNICIPIO

JURISDICCION SANITARIA NO 06				
MUNICIPIO	LOCALIDAD	CASOS POR	ACUMULADO	TOTAL
SAN JUAN JUQUILA MIXES	SAN JUAN JUQUILA MIXES	1	0	1

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE DENGUE

PANORAMA NACIONAL

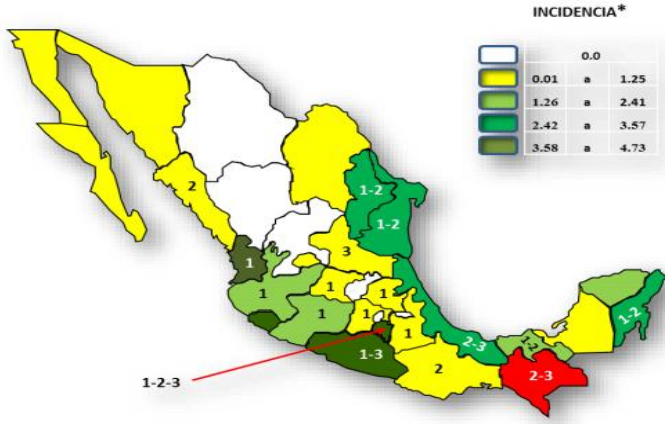
Hasta la semana epidemiológica No. 26* del 2017, Oaxaca se ubica en el lugar número 22 con una tasa de incidencia de 0 por 100 mil habitantes, encontrándose en primer lugar el estado de Chiapas, con una tasa de 8 por 100 mil habitantes (tabla 1) **. De acuerdo al número de casos Oaxaca ocupa el lugar número 20 de la tabla nacional. Hasta el momento se ha aislado el serotipo 1, 2 y 3 del virus del dengue en La República Mexicana y en nuestro estado se ha identificado el serotipos 2 por parte del LESPO (Grafico 1) *.

Tabla 1. Número de casos y tasa de incidencia de dengue, México, Semana 26, 2017

No.	ESTADO	DNG 2016	DNG 2017	DCSA + DG 2016	DCSA + DG 2017	TOTAL CONFIRMADOS 2017	DEFUNCIONES 2016	DEFUNCIONES 2017	TASA* 100, 000
1	CHIAPAS	385	182	126	258	440	0	0	8,38
2	NAYARIT	91	50	54	15	65	0	0	5,31
3	COLIMA	84	34	18	0	34	0	0	4,70
4	GUERRERO	717	89	548	77	166	4	0	4,65
5	MORELOS	41	40	26	49	89	2	0	4,63
6	NUEVO LEON	328	200	6	8	208	0	0	4,09
7	QUINTANA ROO	90	49	44	14	63	1	1	4,00
8	TAMAULIPAS	152	123	5	11	134	0	0	3,78
9	VERACRUZ	359	184	114	65	249	0	0	3,09
10	YUCATAN	226	31	65	17	48	3	0	2,27

*Nota. Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 06 de julio, de la semana epidemiológica No. 26, 2017.

Graf. 1. Circulación de Virus dengue, México, Semana 26, 2017.



Fuente: Los datos corresponden a la más reciente publicación emitida en la página de la Dirección General de Epidemiología, al 06 de julio, de la semana epidemiológica No. 26, 2017

PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana epidemiológica Nº 26, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue tiene registrados 21 casos confirmados por laboratorio. Respecto a los 138 observados en el 2016 a la misma semana (Tabla 2 y Graf. 2)..

Tabla 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, a la Semana 26, 2005-2017

INDICADOR	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016			2017*
	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM	CIERRE	SEM		CIERRE	SEM
PROBABLES	535	4.499	3.096	10.865	4.251	14.694	3.777	9.751	4.142	11.019	3.539	12.179	1.987	5.311	2.487	10.279	2.062	8.810	2.211	8.268	2.898	6.511	PROBABLES	1.635	2.844	591
FIEBRE POR DENGUE	70	1.019	584	3.003	753	4.465	582	1.341	285	1.938	715	1.417	155	625	292	1.489	329	1.529	301	1.556	180	368	DNG	92	153	16
FIEBRE HEMORRAGICA POR DENGUE	15	181	109	439	206	1.091	53	79	18	245	108	960	44	221	215	1.034	137	1.091	177	760	37	117	DCSA+DG	46	68	5
DEFUNCIONES	0	0	0	3	2	5	3	6	0	3	2	10	1	1	2	19	3	5	0	2	0	5	DEFUNCIONES	1	5	-

Fuente: Panorama Estatal de Dengue.

De un registro de 591 probables hasta la fecha, 21 casos han sido confirmados, de acuerdo a su clasificación clínica, 16 (76.2%) corresponden a Dengue No Grave y 5 (23.8%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave, con un porcentaje de positividad del 23% y con un número de casos estimados de 131 (tabla 3 y Graf. 3).

Por género, 16 (76.2%) casos corresponden al femenino y 5 (23.8%) casos al masculino. (Tabla 4).

Los grupos más afectados son el de 15 a 19 años con 7 casos (33.3%), el de 25 a 29 años y el de 40 a 44 años con 3 casos cada uno (14.3%) y el de 30 a 34 años con 2 casos (9.5%). (Tabla 5).

Graf. 2. Número de casos de dengue, Oaxaca, Semana 26, 2005-2017

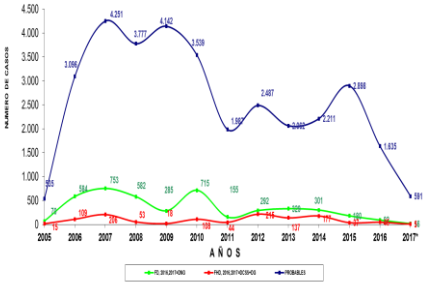


Tabla 3. Casos estimados, Semana 26, 2017

DATO	ESTATAL
Total de casos confirmados por laboratorio	21
Total de casos probables	591
Total de muestras procesadas	103
Porcentaje de positividad	23,30
Porcentaje de muestreo	18,26
Casos estimados	131

Graf.4. Casos estimados de dengue, Oaxaca, Semana 26, 2017

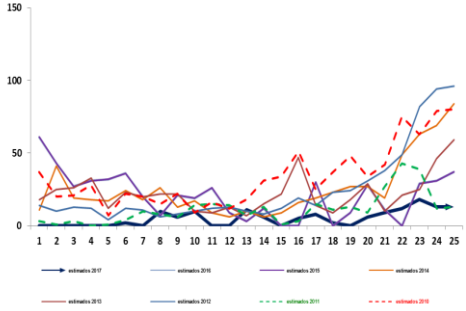


Tabla 4. Casos confirmados por Sexo, Semana 26, 2017

SEXO	CASOS CONFIRMADOS	
	DNG	DCSA+DG
FEMENINO	11	4
MASCULINO	4	2
TOTAL	15	6

De acuerdo a su clasificación clínica, jurisdicción sanitaria, institución notificante y año se distribuyen de la siguiente manera:

Tabla 6. Casos de dengue confirmdos por Jurisdicción Sanitaria, Semana 26, 2017

JURISDICCION SANITARIA	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
VALLES	8	5	3
ISTMO	4	3	1
TUXTEPEC	3	2	1
COSTA	5	4	1
MIXTECA	1	1	0
SIERRA	-	-	-
ESTATAL	21	15	6

El canal endémico se ubica en zona de seguridad (Gráf. 4). Los casos se encuentran distribuidos en 11 municipios (Gráf. 5) y 12 localidades (tabla 8).

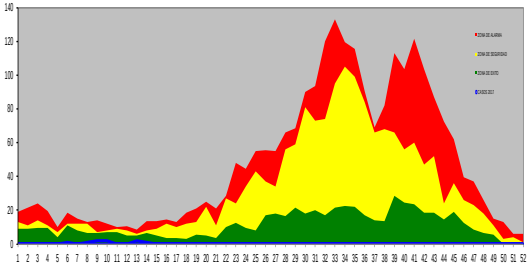
Tabla 5. Casos confirmados por Grupo de Edad, Semana 26, 2017

GRUPO DE EDAD	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TASA (CASOS CONFIRMADOS/ POBLACIÓN)*100 000		TOTAL CONFIRMADOS	%
	DNG	DCSA+DG	DNG	DCSA+DG		
<1	0	0	0,00	0,00	0	0,00
1-4	1	0	0,31	0,00	1	4,76
5-9	0	0	0,00	0,00	0	0,00
10-14	0	0	0,00	0,00	0	0,00
15-19	4	3	0,94	0,70	7	33,33
20-24	1	0	0,30	0,00	1	4,76
25-29	1	2	0,35	0,71	3	14,29
30-34	1	1	0,37	0,37	2	9,52
35-39	2	0	0,78	0,00	2	9,52
40-44	3	0	1,37	0,00	3	14,29
45-49	1	0	0,51	0,00	1	4,76
50-54	0	0	0,00	0,00	0	0,00
55-59	1	0	0,71	0,00	1	4,76
60-64	0	0	0,00	0,00	0	0,00
65 y +	0	0	0,00	0,00	0	0,00
TOTAL	15	6	0,38	0,15	21,00	100,00

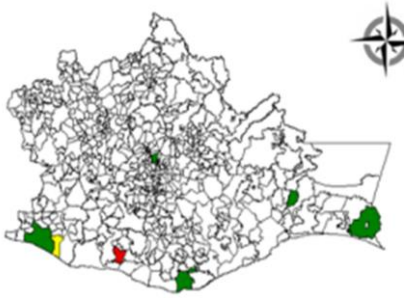
Tabla 7. Casos de dengue confirmados por Institución, Semana 26, 2017

INSTITUCIÓN	CASOS CONFIRMADOS		
	TOTAL	DNG	DCSA+DG
SSO	11	8	3
IMSS ORDINARIO	6	5	1
IMSS PROSPERA	1	1	0
ISSSTE	3	1	2
DIF	-	-	-
PEMEX	-	-	-
SEDENA	-	-	-
SECMAR	-	-	-
OTRAS	-	-	-
ESTATAL	21	15	6

Graf. 4. Canal endémico, Oaxaca, Semana 26, 2017



Graf. 5. Municipios afectados, Oaxaca, Semana 26, 2017



El municipio con la tasa de incidencia más alta es el de Teotitlán de Flores Magón con una incidencia de 11 por 100 mil habitantes (Tabla 9). Las localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas son 55 las cuales pertenecen a las Jurisdicciones de Valles, Istmo, Tuxtepec, Costa, Mixteca y Sierra. (Tabla 10).

.

Tabla 8. Localidades y Municipios con casos confirmados de Dengue, según fecha de resultado, Semana 26 Oaxaca 2017

No	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 1 VALLES CENTRALES							
1	OAXACA DE JUAREZ	1	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA		1		0
		2	OAXACA DE JUÁREZ	1	3	1	1
2	TEOTITLAN DE FLORES MAGON	3	TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN		0		1
3	SAN SEBASTIAN TUTLA	4	EL ROSARIO		0		1
4	ZIMATLAN DE ALVAREZ	5	SAN PEDRO EL ALTO	1	1		0
SUBTOTAL				2	5	1	3
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 2 ISTMO							
1	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	1	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC		0		1
2	CIUDAD IXTEPEC	2	CIUDAD IXTEPEC		1		0
3	SAN PEDRO TAPANATEPEC	3	SAN PEDRO TAPANATEPEC		1		0
4	SAN JUAN GUICHICOVI	4	BOCA DEL MONTE	1	1		0
SUBTOTAL				1	3	0	1
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 3 TUXTEPEC							
1	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	MODELO [FRACCIONAMIENTO]		0		1
		2	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	1		0
2	SAN LUCAS OJITLAN	3	SAN LUCAS OJITLÁN	1	1		0
SUBTOTAL				2	2	0	1
NO.	MUNICIPIO	NO.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 4 COSTA							
1	SAN PEDRO POCHUTLA	1	SAN JOSÉ CHACALAPA		1		0
		2	SAN PEDRO POCHUTLA		0	1	1
2	SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	2	SANTA MARÍA CHICOMETEPEC		1		0
3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	3	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		1		0
4	SANTOS REYES NOPALA	4	SANTOS REYES NOPALA		4		0
SUBTOTAL				0	7	1	1
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 5 MIXTECA							
1	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	1	OJO DE AGUA	1	1		0
SUBTOTAL				1	1	0	0
No.	MUNICIPIO	No.	LOCALIDAD	DNG		DCSA+DG	
				CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO	CASOS DE LA SEMANA	ACUMULADO
JURISDICCION SANITARIA NO. 6 SIERRA							
SUBTOTAL				0	0	0	0
TOTAL ESTATAL				6	18	2	6

Tabla 9. Tasa de incidencia por municipio, Semana 26, Oaxaca 2017.

MUNICIPIO	CONFIRMADOS ACUMULADOS		TOTAL	DEFUNCIONES	TASA (CASOS CONFIRMADOS/(POBL		TASA DE INCIDENCIA POR 100 MIL HBTS.
	DNG	DCSA+DG			DNG	DCSA+DG	
TEOTITLAN DE FLORES MAGON	0	1	1		0,00	10,61	10,61
SANTA MARIA HUAZOLOTITLAN	1	0	1		8,81	0,00	8,81
SAN PEDRO TAPANATEPEC	1	0	1		6,80	0,00	6,80
SANTOS REYES NOPALA	1	0	1		5,95	0,00	5,95
SAN SEBASTIAN TUTLA	0	1	1		0,00	5,86	5,86
ZIMATLAN DE ALVAREZ	1	0	1		4,95	0,00	4,95
SAN LUCAS OJITLAN	1	0	1		4,42	0,00	4,42
SAN PEDRO POCHUTLA	1	1	2		2,17	2,17	4,34
CIUDAD IXTEPEC	1	0	1		3,60	0,00	3,60
SAN JUAN GUICHICOVI	1	0	1		3,38	0,00	3,38
HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	1	0	1		2,47	0,00	2,47
SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	1	0	1		1,89	0,00	1,89
OAXACA DE JUAREZ	4	1	5		1,44	0,36	1,81
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0	1	1		0,00	1,54	1,54
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	1	1	2		0,61	0,61	1,22
TOTAL	15	6	21	0	0,38	0,15	0,53

Tabla 10. Localidades con transmisión activa en las últimas 3 semanas, Semana 26, Oaxaca 2017

MUNICIPIO	LOCALIDAD	DIAGNÓSTICO PROBABLE	SEMANA			TOTAL GENERAL
			24	25	26	
COSOLAPA	COSOLAPA	DNG	1			1
CUILAPAM DE GUERRERO	CUILÁPAM DE GUERRERO	DNG	1			1
JUCHITAN DE ZARAGOZA	LA VENTOSA	DCSA+DG			1	1
		DNG			1	1
	HEROICA CIUDAD DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	DCSA+DG	1			1
MARISCALA DE JUAREZ	MARISCALA DE JUÁREZ	DNG		1	1	2
MATIAS ROMERO	PALOMARES	DNG	1			1
	MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	DNG	1		1	2
OAXACA DE JUAREZ	PUEBLO NUEVO PARTE ALTA	DNG		1		1
	OAXACA DE JUÁREZ	DNG	2	7	2	11
SALINA CRUZ	SALINA CRUZ	DCSA+DG		1		1
		DNG			1	1
SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS	SAN AGUSTÍN DE LAS JUNTAS	DNG			1	1
SAN BARTOLO COYOTEPEC	SAN BARTOLO COYOTEPEC	DNG		1		1
SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA	DNG	1			1
SAN JACINTO AMILPAS	SAN JACINTO AMILPAS	DNG	1			1
SAN JOSE CHILTEPEC	ARROYO CHOÁPAM	DNG	1	3		4
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	PLAYA DEL MONO	DNG		1		1
	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	DNG	3	3	1	7
	SANTA TERESA PAPALOAPAN	DNG		1		1
	SANTA ÚRSULA	DNG			1	1
SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	DNG	1			1
	SANTA FE Y LA MAR	DNG			1	1
SAN LUCAS OJITLAN	SAN LUCAS OJITLÁN	DNG	1			1
	EL MIRADOR	DNG	1			1
SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLÁN	DNG	23	16	1	40
	LA LUZ TENEXCALCO	DCSA+DG	1			1
SAN MIGUEL DEL PUERTO	BARRA COPALITA	DNG	1			1
SAN PABLO ETLA	HACIENDA BLANCA	DNG		1		1
	SAN SEBASTIÁN	DNG			1	1
SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	PUERTO ESCONDIDO	DNG		1		1
SAN PEDRO TAPANATEPEC	SAN PEDRO TAPANATEPEC	DNG			1	1
SAN PEDRO TUTUTEPEC	SANTA ROSA DE LIMA	DNG			1	1
	LA LUZ	DNG	1			1
SAN SEBASTIAN TUTLA	EL ROSARIO	DNG			2	2
SANTA CATARINA JUQUILA	SANTA CATARINA JUQUILA	DCSA+DG	1			1
		DNG	1			1
SANTA CRUZ AMILPAS	SANTA CRUZ AMILPAS	DNG		1		1
SANTA MARIA ATZOMPA	SANTA MARÍA ATZOMPA	DNG	1		1	2
SANTA MARIA COLOTEPEC	SANTA MARÍA COLOTEPEC	DNG			1	1
SANTA MARIA DEL TULE	SANTA MARÍA DEL TULE	DNG		1		1
SANTA MARIA HUATULCO	SANTA MARÍA HUATULCO	DNG	1			1
SANTA MARIA JACATEPEC	LA FLORIDA	DNG			1	1
SANTA MARIA JALAPA DEL MARQUES	SANTA MARÍA JALAPA DEL MARQUÉS	DNG		1		1
SANTIAGO JAMILTEPEC	PATRIA NUEVA	DNG			1	1
SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	DNG		1	1	2
SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	DNG		1		1
VILLA DE ETLA	VILLA DE ETLA	DNG	1			1
BARRIO DE LA SOLEDAD EL	GUIGUBAÁ	DNG		1		1
UNION HIDALGO	UNIÓN HIDALGO	DNG	1			1
MAGDALENA APASCO	DE LACHE	DNG		1		1
SANTIAGO HUAJOLOTITLAN	SANTIAGO HUAJOLOTITLÁN	DNG	1			1
HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO	DCSA+DG		1		1
SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	SAN JUAN BAUTISTA GUELACHE	DNG			1	1
GUEVEA DE HUMBOLDT	GUEVEA DE HUMBOLDT	DNG		1		1
SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARÍA TECOMAVACA	DNG	2			2
HUAJUAPAN DE LEON	HEROICA CIUDAD DE HUAJUAPAN DE LEÓN	DNG	3			3
SAN JUAN BAUTISTA ATATLAHUCA	ZOQUIÁPAM BOCA DE LOS RÍOS	DCSA+DG		1		1
Total general			54	47	23	124

CONTROL ANTIVECTORIAL EN EL ESTADO

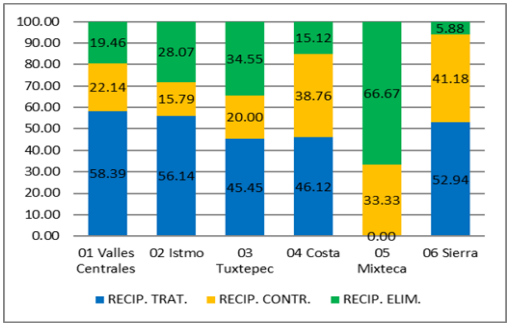
MUESTREO ENTOMOLÓGICO

En la Semana Epidemiológica No. 25 se realizaron estudios entomológicos en 24 localidades de 17 municipios del Estado, se visitaron 979 viviendas, de ellas en 370 se encontraron recipientes de agua positivos a larvas de mosquitos Aedes; en las exploraciones se obtuvieron los siguientes resultados: 50, 46.67, 43.33, 43.28, 17.62 y 6.67 % de Índice de Casas Positivas (ICP) a Larvas, en las Jurisdicciones Sanitarias No. 02 "Istmo", No. 04 "Costa", No. 06 "Sierra", No. 01 "Valles Centrales", No. 03 "Tuxtepec" y No. 05 "Mixteca".

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		ICP	RECIPIENTES				
	ENCUESTADAS	POSITIVAS		CON AGUA	POSITIVOS	TRATABLES	CONTROLABLES	ELIMINABLES
01 Valles Centrales	409	177	43.28	6543	411	240	91	80
02 Istmo	30	15	50.00	627	57	32	9	16
03 Tuxtepec	210	37	17.62	1430	55	25	11	19
04 Costa	270	126	46.67	2024	258	119	100	39
05 Mixteca	30	2	6.67	238	3	0	1	2
06 Sierra	30	13	43.33	504	17	9	7	1
ESTATAL	**979**	**370**	**37.79**	**11366**	**801**	**425**	**219**	**157**

Fuente: Plataforma de Vigilancia Entomológica y Control Integral del Vector

Se revisaron 11,366 recipientes que contenían agua detectándose larvas de mosquitos en 801, el 53.06 % de positividad a larvas se detectó en recipientes igual o mayores a 200 litros de agua, 27.34 % se encontró en recipientes como cubetas, floreros, plantas acuáticas, etc., y el 19.6 % se localizó en objetos eliminables (inservibles o cacharros).



En las ultimas semanas se observa disminución de la positividad en depositos tratables e incremento en depositos eliminables obteniendose en la semana 23 porcentajes de 66.67, 34.55, 28.07, 19.46, 15.12 y 5.88 en las Jurisdicciones Sanitarias No. 04 "Mixteca", N0. 03 "Tuxtepec", N0. 02 "Istmo", 01 "Valles Centrales", 04 "Costa" y 06 "Sierra" respectivamente, así mismo se observa positividad en depositos controlables.

Obtenidos los resultados de los muestreos Entomológicos se realizaron las acciones de Control Larvario.

CONTROL LARVARIO

A la semana epidemiológica No. 23 se han realizado acciones de Control Larvario en 240 localidades de 113 municipios del Estado, visitando de 462,617 viviendas, de las cuales se trabajaron 371,450; así mismo se han trabajado 7,601 lotes baldíos; revisando 6,645,715 depósitos de agua de ellos 210,741 han sido tratados con larvicída habiendo utilizado para ello 2425.9 kilogramos de insecticida, con esta actividad se ha protegido a 1,264,888 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	CASAS		LOTES BALDÍOS	DEPOSITOS DE AGUA				LARVICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS
	VISITADAS	TRATADAS		REVISADOS	TRATADOS	CONTROLADOS	ELIMINADOS		
01 Valles Centrales	92896	46619	1934	1123719	45186	735163	246664	501.1	266413
02 Istmo	65906	55203	2813	506835	59152	244098	154284	992.4	181007
03 Tuxtepec	123571	110026	944	1641103	35287	922833	568104	270.1	268951
04 Costa,	132041	119624	1669	2932613	42694	2032776	727873	473.9	391796
05 Mixteca	33312	26188	109	247081	270	170097	48584	1.0	101055
06 Sierra	14891	13790	132	194364	28152	93963	47658	187.4	55666
Total Estatal	**462617**	**371450**	**7601**	**6645715**	**210741**	**4198930**	**1793167**	**2425.9**	**1264888**

ROCIADO A CASO PROBABLE Y ROCIADO INTRADOMICILIARIO

En la actividad de Rociado a caso Probable de Dengue, a la Semana Epidemiológica No. 22, se han trabajado 132 localidades de 80 municipios con Rociado Residual a Caso Probable, aplicando rociado residual a 4,874 viviendas dentro de las actividades de bloqueo para cortar la transmisión de estas enfermedades. Para esta actividad se ha utilizado 198.67 kilogramos de insecticida y protegiendo de forma directa a 16,840 habitantes.

En cuanto a Rociado Intradomiciliario para la atención de casos probables de Infección por Virus Zika , Fiebre Chikungunya y Riesgo Entomológico respecta, esta actividad se ha realizado en 135 localidades de 92 municipios, se ha aplicado Rociado Residual a 11,303 inmuebles entre viviendas y edificios públicos; utilizando para este tipo de rociado 491.70 Kilogramos de insecticida residual y protegiendo directamente a 128,759 habitantes.

A la semana antes mencionada se han rociado un total de 17,177 viviendas y espacios públicos protegiendo en total a 145,599 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	ROCIADO A CASO PROBABLE			ROCIADO INTRADOMICILIARIO			TOTAL DE CASAS ROCIADAS	TOTAL DE HABITANTES PROTEGIDOS
	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS	CASAS ROCIADAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (KGS)	HABITANTES PROTEGIDOS		
01 Valles Centrales	1332	72.33	5233	830	68.52	10745	2162	15978
02 Istmo	878	46.62	3051	667	38.95	8219	1545	11270
03 Tuxtepec	835	44.58	2992	645	44.99	9143	1480	12135
04 Costa	1791	33.09	5436	7764	221.27	72018	9555	77454
05 Mixteca	23	1.24	78	2120	38.71	11216	2143	11294
06 Sierra	15	0.82	50	277	79.28	17418	292	17468
TOTAL ESTATAL	**4874**	**198.67**	**16840**	**12303**	**491.70**	**128759**	**17177**	**145599**

NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN

En cuanto a Nebulización y termonebulización respecta se ha aplicado a un total de 28,368 hectáreas, en 228 localidades de 123 municipios del Estado, utilizando 12,569.7 litros de insecticida e interviniendo 500,873 viviendas protegiendo a 2,141,615 habitantes.

JURISDICCIÓN SANITARIA	NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN			
	HECTAREAS TRABAJADAS	CASAS INTERVENIDAS	INSECTICIDA CONSUMIDO (LTS)	HABITANTES PROTEGIDOS
01 Valles Centrales	7677	151420	2721.3	681390
02 Istmo	7899	107789	3197.7	444432
03 Tuxtepec	5194	91672	2950.8	410101
04 Costa	4215	90304	2190.1	405728
05 Mixteca	2053	23672	876.9	109921
06 Sierra	1330	36016	632.9	90043
TOTAL ESTATAL	**28368**	**500873**	**12569.7**	**2141615**

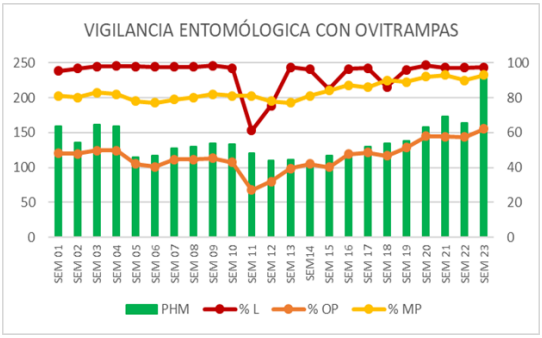
ROCIADO INTRADOMICILIARIO A VIVIENDAS DE EMBARAZADAS.

A la semana epidemiológica No. 23 del año no se han distribuido 148 pabellones impregnados de insecticida al mismo número de Embarazadas, aplicando Rociado Residual a 146 viviendas de este grupo de población vulnerable a Infección por Virus Zika; 11 de ellos distribuidos en la Jurisdicción Sanitaria No. 01 “Valles Centrales” 38 y 99 en las Jurisdicciones Sanitarias 02 “Istmo” y 04 “Costa” respectivamente.

VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVITRAMPAS

En la semana epidemiológica No. 23 se vigilaron 5,975 ovitrampas, encontrándose con huevecillos 3,780, de ellas en 1,197 se observaron de 1 a 25 huevecillos; en 728 se observaron de 26 a 50; en 843 de 51 a 100 huevecillos; en 427 se observaron de 101 a 150 y en 585 más de 150 huevecillos por ovitrampa. La Jurisdicción Sanitaria que más ovitrampas con huevecillos reportan son la 04 “Costa”, No. 02 “Istmo”, y 03 “Tuxtepec”, con 1138, 1116 y 859 ovitrampas positivas respectivamente. 1115 ovitrampas no pudieron ser visitadas y 2,080 fueron negativas a huevecillos.

En cuanto a los principales indicadores respecta en la semana No. 20 hay un 98.58 % en el rango lectura (%L); existe un promedio de 157.9 huevecillos por manzana (PHM) y un porcentaje de 57.7 % de ovitrampas positivas (%OP) del total de ovitrampas existentes y un 92 % de Manzanas Positivas (% MP).



JURISDICCIÓN SANITARIA / LOCALIDAD	No. DE OVITRAMPAS CON No. DE HUEVECILLOS							TOTAL
	S/R	0	1 a 25	26 a 50	51 a 100	101 a 150	>151	
01 Valles Centrales	**48**	**623**	**192**	**138**	**126**	**52**	**41**	**1220**
0001 SAN ANTONIO DE LA CAL	3	123	32	19	10	6	7	200
0001 SANTA CRUZ XOXOCOTLÁN	32	324	106	79	85	34	24	684
0001 SANTA LUCÍA DEL CAMINO	12	172	51	38	28	10	9	320
0008 SAN ISIDRO MONJAS	1	4	3	2	3	2	1	16
02 Istmo	**47**	**305**	**350**	**212**	**245**	**116**	**193**	**1468**
0001 H. CD. DE JUCHITÁN DE ZARAGOZA	32	117	134	68	103	57	89	600
0001 MATÍAS ROMERO AVENDAÑO	1	74	37	19	30	9	30	200
0001 SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	14	114	179	125	112	50	74	668
03 Tuxtepec	**20**	**732**	**340**	**152**	**196**	**90**	**81**	**1611**
0001 LOMA BONITA	3	151	26	12	32	9	16	249
0001 SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	17	531	283	121	133	63	46	1194
0001 SAN JUAN BAUTISTA VALLE NAL.		25	10	11	22	12	16	96
0009 COLONIA OBRERA BENITO JUÁREZ		9	11	7	5	5	3	40
0050 SAN BARTOLO		16	10	1	4	1		32
04 Costa		**338**	**260**	**198**	**252**	**159**	**269**	**1476**
0001 SAN PEDRO POCHUTLA		29	23	20	30	19	39	160
0001 SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL		165	100	86	79	49	57	536
0009 PUERTO ESCONDIDO		58	73	48	80	58	103	420
0021 BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO		3	4	3	1	1		12
0050 BRISAS DE ZICATELA		22	15	16	22	11	34	120
0078 CRUCECITA		61	45	25	40	21	36	228
05 Mixteca		**82**	**55**	**28**	**24**	**10**	**1**	**200**
0001 PUTLA VILLA DE GUERRERO		82	55	28	24	10	1	200
ESTATAL	**115**	**2080**	**1197**	**728**	**843**	**427**	**585**	**5975**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el año 2017 con 2 brotes activos distribuidos en los municipios de Heróica Ciudad De Tlaxiaco con 1 y San Miguel Ahuehuetitlán con 1.
- 21 casos confirmados hasta el momento, 16 (76.2%) corresponden a Dengue No Grave y 5 (23.8%) a Dengue con Signos de Alarma+Dengue Grave.
- El canal endémico se encuentra en zona de éxito.

Con base en lo anterior se recomienda fortalecer las medidas de prevención y control, así como la vigilancia clínica, epidemiológica, entomológica y virológica para esta enfermedad, con una adecuada notificación de casos probables, brotes y defunciones por parte de las unidades médicas y una vigilancia sindromática permanente por parte de las clínicas centinelas con la finalidad de detectar y dar respuesta oportuna ante cualquier incremento en el número de casos..

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE PALUDISMO

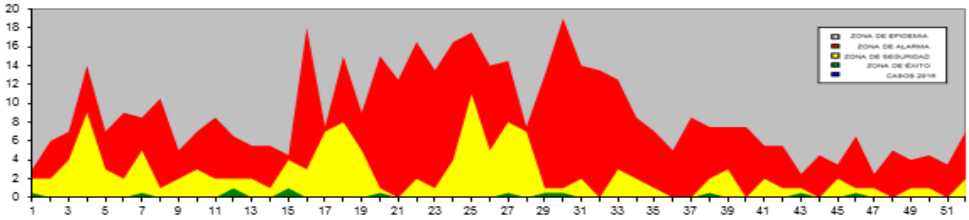
Hasta la semana epidemiológica 28 el sistema de vigilancia epidemiológica de paludismo no tiene registrados casos en el estado para este padecimiento (Tabla.1)

Tabla.1
Casos de Paludismo por Jurisdicción Sanitaria

PALUDISMO 2017			
JURISDICCION	**MUNICIPIOS**	**LOCALIDADES**	**CASOS**
1	0	0	0
2	0	0	0
3	0	0	0
4	0	0	0
5	0	0	0
6	0	0	0
TOTAL	**0**	**0**	**0**

Fuente: Sistema Único de Vigilancia Epidemiológica del Paludismo, , semana 28, del 9 al 15 de julio de 2017

CANAL ENDEMICO DE PALUDISMO 2012 – 2016, E INCIDENCIA 2017



La gráfica muestra la incidencia de paludismo hasta la semana epidemiológica número 28 del 2017 con 0 casos, comparada con el canal endémico de los últimos 5 años en el estado.

Hasta la semana epidemiológica 27, en base a la última publicación del Boletín Epidemiológico Nacional de la Dirección General de Epidemiología, existen 296 casos registrados para Plasmodium Vivax distribuidos de acuerdo al cuadro anexo.

N°	ESTADO	CASOS	TASA
1	Chiapas	239	4.98
2	Quintana Roo	19	1.43
3	Chihuahua	12	0.35
4	Tabasco	10	0.45
5	Campeche	7	0.85
6	San Luis Potosí	5	0.19
7	Sinaloa	4	0.14
Nacional		296	0.263
Comparativo 2016, misma semana epidemiológica.		227	

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/, boletín semana 27, del 2 al 8 de julio de 2017

EVALUACION DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS)

EVALUACIÓN DE LA RHOVE AL MES DE MAYO 2017, TASA DE IAAS Y PORCENTAJE DEL INDICE DE DESEMPEÑO DE LAS UNIDADES DE VILANCIA EPIDEMIOLOGICA HOSPITALARIA "UVEH" CUADRO 1

JUR	HOSPITALES	TASA DE IAAS	INDICE DE DESEMPEÑO
1	HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE JUÁREZ, ISSSTE	4.9	100
3	HG DE TUXTEPEC	3.8	100
5	HG "ESP. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" HUAJUAPAN	2.6	100
1	HG DE SAN PABLO HUIXTEPEC	1.7	100
5	HBC DE ASUNCION NOCHIXTLAN	1.3	100
4	HBC DE RIO GRANDE TUT.	1.6	100
5	HBC DE SANTIAGO TAMAZOLA	3.2	100
1	HG "DR. AURELIO VALDIVIESO"	2.7	98
4	HG DE POCHUTLA	0.9	96
2	HG DE SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	0.8	95
5	HBC DE CHALCATONGO HGO.	2.5	95
3	HBC DE SAN MIGUEL SOYALTEPEC, TEMASCAL	1.0	92
3	HBC DE VALLE NACIONAL	1.8	92
5	HG DE PUTLA DE GUERRERO	2.2	90
6	HBC DE NEJAPA DE MADERO	1.1	89
2	HOSPITAL MEDICA AZUL	1.1	88
4	HG "DR. PEDRO ESPINOZA RUEDA" PINOTEPA	1.1	85
2	HG DE CIUDAD IXTEPEC	2.3	82
4	HBC DE NOPALA	0.2	82
1	HG "DR. ALBERTO VARGAS MERINO" DE CUICATLAN	2.7	81
2	HG "DR. MACEDONIO BENITES FUENTES" JUCHITAN	1.6	80
1	HBC DE SOLA DE VEGA	0.6	80
2	HBC DE SAN PEDRO TAPANATEPEC	1.0	77
2	HG DE MARIA LOMBARDO DE CASO	1.5	64
6	HBC DE TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO MIXE	0.6	60
1	HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXACAQUEÑA	2.5	56
4	HBC DE SANTA MARIA HUATULCO	0.0	55
1	HBC DE TEOJOMULCO LA PAZ	0.3	46
4	HG DE PUERTO ESCONDIDO	3.2	45
1	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	2.8	44
2	HG DE SALINA CRUZ	1.8	43
2	CESSA DE TEHUANTEPEC	0.0	40
2	HBC DE SAN PEDRO HUAMELULA	0.0	34
6	HBC DE IXTLAN DE JUÁREZ	0.3	26
1	HBC DE SAN JACINTO TLACOTEPEC	0.0	24
1	HBC DE TEOTITLAN DE FLORES MAGÓN	0.4	15
4	HBC DE JUQUILA	0.0	0
3	HBC DE LOMA BONITA	0.0	0

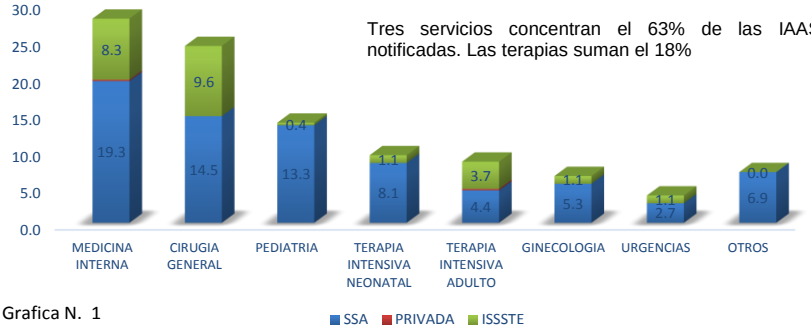
Cuadro 1

INDICE DE DESEMPEÑO
- Excelente: Mayor o igual a 90%
- Bueno: 80-89.9%
- Regular: 60- 79.9%
- Malo: Menor a 60%

PROMEDIO DE IAAS A NOTIFICAR

Hospital Basico 12 Camas:	1 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 30 Camas	2 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 60 Camas	3 IAAS por c/100 egresos
Hospital General 100 Camas	4 IAAS por c/100 egresos

DISTRIBUCION PORCENTUAL POR SERVICIO E INSTITUCION

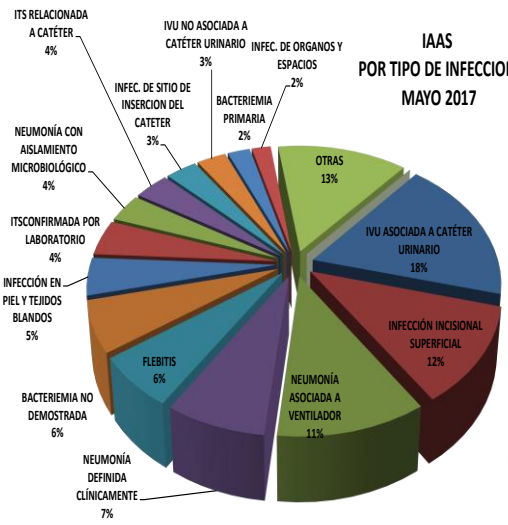


Tres servicios concentran el 63% de las IAAS notificadas. Las terapias suman el 18%

Grafica N. 1

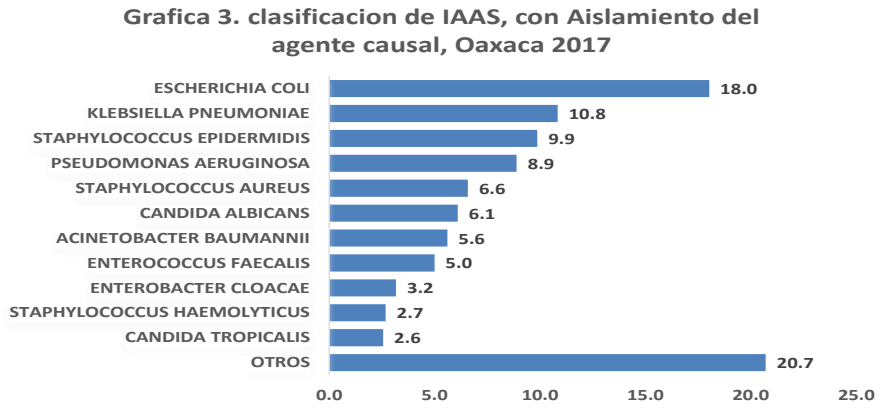
EL TOTAL DE IAAS NOTIFICADAS HASTA EL MES DE MAYO DE 2017 FUE DE 565, LAS PRICIPALES IAAS REPORTADADAS POR TIPO DE INFECCION. GRAFICA N. 2

Las principales IAAS reportadas por tipo de infección son las IVU asociada a Catéter con un 15%, seguida de la neumonía asociada a ventilación con un 11% y la infección incisional superficial con un 10%. Del total de las infecciones reportadas el 35% se encuentran asociadas a un dispositivo..



Grafica N. 2

EN LAS UNIDADES CENTINELA DE LA RHOVE SE REALIZARON HASTA EL MES DE ABRIL 214 CULTIVOS, AISLANDO LOS SIGUIENTES GERMENES, FIGURA No. 3.



FUENTE: RHOVE/SINAVE, OAXACA 2017

AGENTES AISLADOS CON MAYOR FRECUENCIA POR SU RESISTENCIA Y SENSIBILIDAD MAYO 2017, CUADRO 2.

AISLAMIENTO GERMEN	RESISTENCIA	SENSIBILIDAD
ESCHERICHIA COLI	AMPICILINA 13, AMPICILINA-SULBACTAM 2, CEFEPIME 1	ERTAPENEM 11, CEFTRIAXONA 2, AMPICILINA-SULBACTAM 3, AMIKACINA 1, ERTAPENEM 11
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	AMPICILINA 3, AMPICILINA-SULBACTAM 4, CEFTRIAXONA 2, AMIKACINA 1, , CEFEPIME 1	COLISTINA 1, CEFUROXIMA 1, CEFEPIME 2, AMIKACINA 2, PIPERACILINA/TAZOBACTAM 1, ERTAPENEM 1
STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 7, CIPROFLOXACINO 1, AMIKACINA 1	AZTREONAM 1, LINEZOLID 1, LEVOFLOXACINA 1, MOXIFLOXACINO 2, QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1, CIPROFLOXACINO 3, GENTAMICINA 1
KLEBSIELLA PNEUMONIAE	AMPICILINA 3, AMPICILINA-SULBACTAM 3, CEFTRIAXONA 2	CLINDAMICINA 1, CEFALOTINA 1, AMIKACINA 1, PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4, ERTAPENEM 1
STAPHYLOCOCCUS AUREUS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 5, CIPROFLOXACINO 1	ERITROMICINA 1, OXACILINA 1, GENTAMICINA 4
ENTEROCOCCUS FAECALIS	AMPICILINA 1, BENCILPENICILINA (PENICILINA) 3, CLINDAMICINA 2	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 2, LINEZOLID 1, TIGECICLINA 1, CIPROFLOXACINO 1, AMIKACINA 1
ENTEROBACTER CLOACAE	AMPICILINA 1	TIGECICLINA 1, PIPERACILINA/TAZOBACTAM 3, ERTAPENEM 1
ACINETOBACTER BAUMANNII	AMPICILINA 2	AMPICILINA-SULBACTAM 2
STAPHYLOCOCCUS HAEMOLYTICUS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1
CANDIDA PARAPSILOSIS	AMFOTERICINA B 1	FLUCONAZOL 1
STAPHYLOCOCCUS HOMINIS	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	QUINUPRISTIN/DALFOPRISTIN 1
STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	BENCILPENICILINA (PENICILINA) 1	
CANDIDA GLABRATA	FLUCONAZOL 1	CASPOFUNGINA 1
SERRATIA MARCESCENS	CEFTRIAXONA 1	CEFEPIME 1
CANDIDA ALBICANS		AMFOTERICINA B 1, FLUCONAZOL 10
STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA		LEVOFLOXACINA 1, TRIMETHOPRIMA /SULFAMETOXAZOL 4
CANDIDA TROPICALIS		FLUCONAZOL 2

Cuadro 2

PANORAMA EPIDEMIOLOGICO DE VIH/SIDA

A nivel estatal, se tiene un registro de 6528 casos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 30 de junio del 2017 y de estos se tiene un registro de 3375 defunciones por esta causa y actualmente viven con la enfermedad 3153 personas de las cuales 3048 son adultos y 105 son menores de 15 años, en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 49.6% del total de los casos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 78.6% el total de los casos, por grupo de edad el 77.6% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.
El 2016 presenta un registro preliminar de 209 casos nuevos de SIDA, por jurisdicción sanitaria el número de casos se distribuyen de la siguiente manera:

CASOS NOTIFICADOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA
*1986-2017**

JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		CASOS	TASA	CASOS	TASA	
VALLES CENTRALES	2053	67	9.79	28	2.01	2,148
ISTMO	1,415	38	6.01	7	1.03	1,460
TUXTEPEC	1,011	45	9.52	7	1.41	1,063
COSTA	1187	45	9.21	18	3.33	1,250
MIXTECA	348	6	1.07	7	1.17	361
SIERRA	225	6	2.14	1	0.34	232
IGNORADO	12	2	0.00	0	0.00	14
TOTAL	6,251	209	5.50	68	1.92	6,528

Panorama Epidemiológico de Seropositivos

A nivel estatal, se tiene un registro de 2604 seropositivos cifra acumulada en el periodo comprendido de 1986 al 30 de junio del 2017, de estos no se han registrado defunciones por esta causa , en nuestro estado la epidemia se concentra en el grupo heterosexual pues esta categoría representa el 57.5% del total de los seropositivos, por género el más afectado es el sexo masculino pues contribuye con el 65.8 % del total de los seropositivos, por grupo de edad el 85.8% corresponde al grupo de 15 a 44 años de edad.
El 2016 presenta un registro preliminar de 352 Seropositivos, por jurisdicción sanitaria se distribuyen de la siguiente manera:

SEROPOSITIVOS POR JURISDICCIÓN SANITARIA
1986-2017*

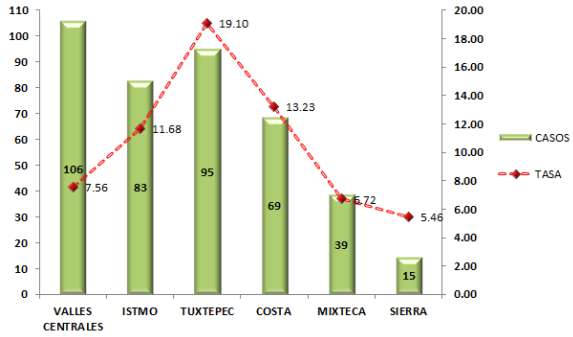
JURISDICCION SANITARIA	1986-2015	2016		2017*		TOTAL 1986-2017
		SEROPOSITIVOS	TASA	SEROPOSITIVOS	TASA	
VALLES CENTRALES	749	156	22.79	80	5.74	985
ISTMO	509	60	9.48	7	1.03	576
TUXTEPEC	314	39	8.25	11	2.22	364
COSTA	390	72	14.74	34	6.29	496
MIXTECA	97	15	2.68	1	0.17	113
SIERRA	49	9	3.22	2	0.68	60
IGNORADO	9	1	0.00	0	0.00	10
TOTAL	2,117	352	9.27	87	3.80	2,604

Fuente: Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA
** Semana epidemiológica No.26, 2017*

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS

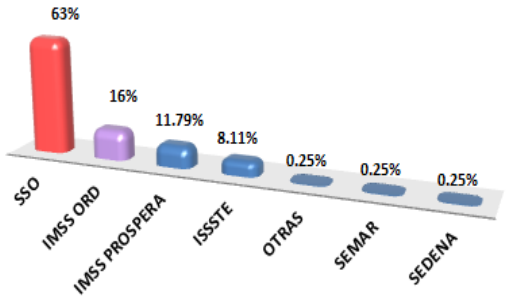
Tarjeta informativa correspondiente a la semana 28 del 2017, en la plataforma única del SINAVE se notificaron un total de 407 casos nuevos.
Por Jurisdicción Sanitaria se reportó de la siguiente manera: la Jurisdicción Sanitaria Nº 01 "Valles Centrales" con 106 casos y una tasa de 7.56, la Jurisdicción Sanitaria N° 02 "Istmo" con 83 casos y una tasa de 11.68, la Jurisdicción Sanitaria N° 03 "Tuxtepec" con 95 casos y una tasa de 19.1, la Jurisdicción Sanitaria N° 04 "Costa" con 69 casos y una tasa de 13.23, la Jurisdicción Sanitaria No. 05 "Mixteca" con 39 casos y una tasa de 6.72 y la jurisdicción 06 "Sierra" con 15 casos y una tasa de 5.46. (Grafica 1) (Tasa por 100,000 habitantes).

Gráfica Nº 1 Tuberculosis por jurisdicción Sanitaria

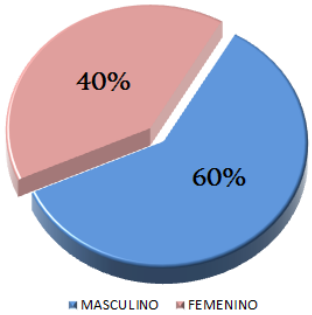


Casos reportados por institución: SSO 257 casos, el IMSS Ordinario 66 casos, el IMSS PROSPERA con 48 casos, el ISSSTE 33 casos, SEMAR con un caso, SEDENA con un caso y otras instituciones con un caso. (Gráfica 2). Por género, el masculino cuenta con 244 casos y el femenino con 163 casos. (Gráfica 3).

Gráfica Nº2 Tuberculosis por Institución



Gráfica Nº3 Tuberculosis por Género



Casos de Tuberculosis por grupo de edad (Gráfica 4), municipios que presentan mayor morbilidad de tuberculosis se registra en la tabla 1.

Gráfica Nº4 Tuberculosis por Grupo de edad

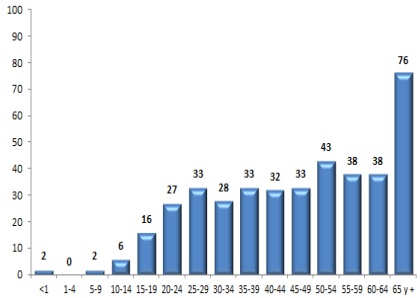


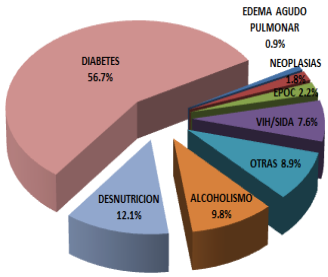
Tabla Nº1 Municipios con mayor morbilidad

JURISDICCION	MUNICIPIO	TOTAL
3	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC	46
1	OAXACA DE JUAREZ	34
2	JUCHITAN DE ZARAGOZA	18
4	SANTA MARIA HUATULCO	18
2	SALINA CRUZ	13
2	SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC	12
4	SAN PEDRO MIXTEPEC - DISTR. 22 -	9
4	SAN PEDRO POCHUTLA	9
5	HUAJUAPAM DE LEON	8
1	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	8
3	LOMA BONITA	7
2	MATIAS ROMERO	7
3	NUEVO SOYALTEPEC	7
4	SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	7
3	ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA	6
1	VILLA DE ZAACHILA	6
3	COSOLAPA	5
2	SAN JUAN COTZOCON OAX	5
1	SANTA LUCIA DEL CAMINO	5
1	SANTA MARIA CHILCHOTLA OAX	5
3	SAN LUCAS OJITLAN	4
3	SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL	4

Tabla Nº2 Tipo de Tuberculosis

LOCALIZACION	CASOS
PULMONAR	338
GANGLIONAR	16
MILIAR	14
OTRAS	8
MENINGEA	7
PLEURAL	6
INTESTINAL	5
GENITOURINARIA	4
MIXTA	2
OSEA	2
GLANDULA SUPRARRENAL	1
RENAL	1
SNC	1
GLANDULA TIROIDES	1
PIEL	1
TOTAL	407

Gráfica Nº 5 Enfermedades asociadas



Por sitio de afección de la enfermedad un 83% e comporta como tuberculosis pulmonar, un 3.4% como tuberculosis miliar, un 3.9% como tuberculosis ganglionar, 2% como otras tuberculosis, un 1.7% como tuberculosis meníngea, un 1.2% como tuberculosis intestinal, un 1.5% como tuberculosis pleural, 1% como tuberculosis genitourinaria, un 0.5% como tuberculosis mixta, un 0.2% como tuberculosis de glándula suprarrenal, un 0.2% como tuberculosis renal, un 0.5% como tuberculosis ósea, un 0.2% como tuberculosis de glándula tiroides, un 0.2% como tuberculosis de piel y un 0.2% como tuberculosis de sistema nervioso central.

Mortalidad por Tuberculosis registradas en la plataforma del SINAVE durante el 2017.

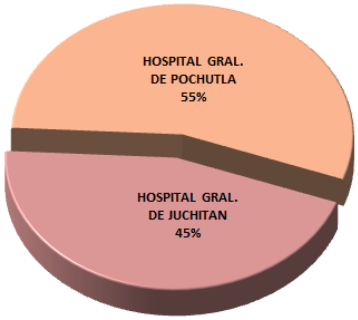
Al momento se tienen registradas en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica once defunciones por tuberculosis las cuales se distribuyen de la siguiente manera: cinco a la Jurisdicción Sanitaria 01 “Valles Centrales”, una a la Jurisdicción Sanitaria 02 “Istmo”, dos a la Jurisdicción Sanitaria 03 “Tuxtepec”, una a la Jurisdicción Sanitaria 04 “Costa”, una a la Jurisdicción Sanitaria 05 “Mixteca y una en la Jurisdicción Sanitaria 06 “Sierra”.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DIABETES

Casos nuevos notificados

Tarjeta informativa correspondiente a la semana epidemiológica 28 del 2017, en la plataforma única del Sistema de Vigilancia Intrahospitalaria de Diabetes (IVENTA) se notificaron un total de 101 casos nuevos..

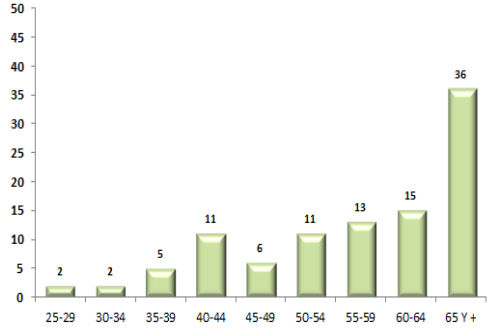
Gráfica Nº 1. Casos por unidad Hospitalaria del IVENTA



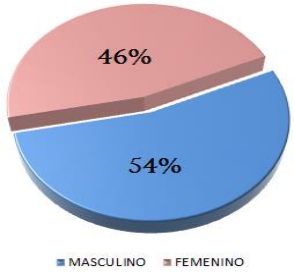
Por Unidad Hospitalaria el Hospital General de Juchitán con 45 casos, el Hospital General de Pochutla 56 casos, el Hospital General de Tuxtepec no ha reportado casos. (Gráfica N° 01)

Casos Hospitalizados por grupo de edad (Gráfica N° 02). Por género, el masculino con 55 casos y el femenino con 46 casos en el 2017. (Gráfica N° 03).

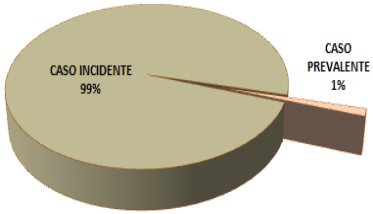
Gráfica Nº 2. Casos DM por grupo de edad



Gráfica Nº 3. Casos DM por Género

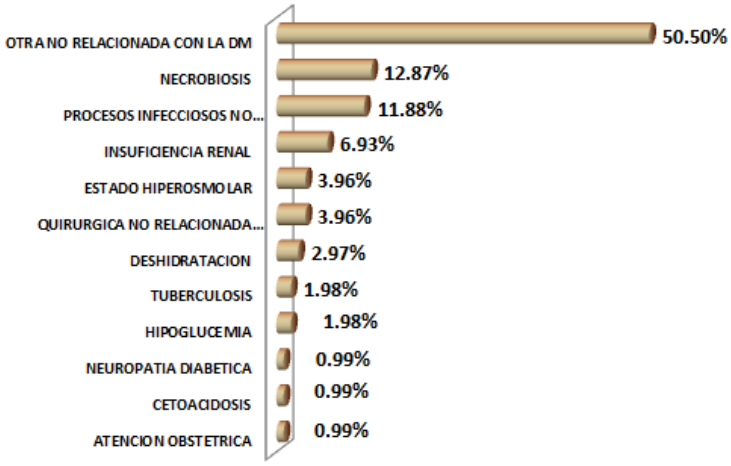


Gráfica Nº 4 Casos Incidentes y Prevalentes



Del total de los casos que se han hospitalizado durante el 2017 uno corresponde a un caso prevalente y 100 a casos incidentes. (Gráfica N° 04).

Gráfica Nº 5 Por diagnóstico de ingreso la principal causa de Hospitalización.



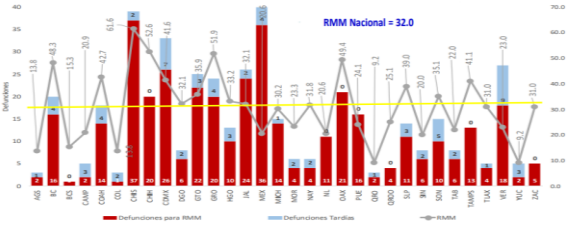
Mortalidad de DM en el 2017.

Al momento se tienen reportadas en la plataforma del SINAVE tres defunciones por diabetes mellitus, dos en el Hospital General de Juchitán y una en el Hospital General de Pochutla.

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE MORTALIDAD MATERNA

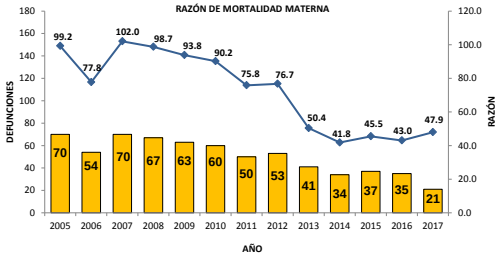
En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 28, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 32.0 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa una reducción del 13.2 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.
Las principales causas de defunción son: Hemorragia obstétrica (24.0%), Enfermedad Hipertensiva, edema y proteinuria en el embarazo, el parto y puerperio (20.1%), Complicaciones del embarazo, parto y puerperio (8.8%)

- El grupo de edad con mayor RMM es el de 50 a 54 años.
- Los Estados que presentan una RMM mayor a la nacional son: Chiapas, Chihuahua, Guerrero y Oaxaca.



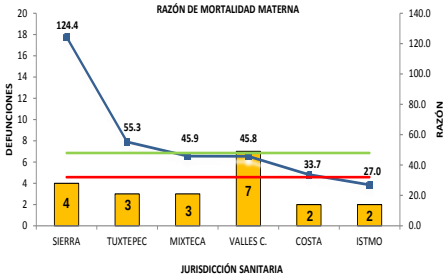
PANORAMA ESTATAL

En el presente año, hasta la semana Epidemiológica Nº 28, la Razón de Mortalidad Materna (RMM) calculada es de 47.9 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, representa un incremento del 23.5 % respecto de lo registrado a la misma fecha del año pasado.



Las principales causas de defunción son: Hemorragia con 8 defunciones (38.1%), Trastorno Hipertensivo del embarazo 5 (23.8%), Infección Puerperal 4 (19.0%), Indirecta 4 (19.0%).

CAUSAS DE MORTALIDAD MATERNA	2016		2017	
	DEF	%	DEF	%
HEMORRAGIA	10	58.8	8	38.1
T.HIPERTENSIVO DEL EMB.	3	17.6	5	23.8
INFECCIÓN PUERPERAL	2	11.8	4	19.0
ABORTO	0	0.0	0	0.0
INDIRECTA	2	11.8	4	19.0
CORIOCARCINOMA	0	0.0	0	0.0
TOTAL	17	100.0	21	100.0



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna, Hasta la Semana 28, 2017.

Mortalidad Materna por Institución: SSO 12 defunciones (57.1%), IMSS PROSP 7 (33.3%), IMSS ORD 1 (4.8%), ISSSTE 1 (4.8%), SEMAR 0 (0%) y PRIVADA 0 (0%). Clasificación por Jurisdicción Sanitaria: Sierra notifica 4 defunciones con una Razón de (124.4), Tuxtepec 3 (55.3), Mixteca 3 (45.9), Valles C. 7 (45.8), Costa 2 (33.7) e Istmo 2 (27.0).

MORTALIDAD MATERNA POR JURISDICCIÓN, MUNICIPIO Y LOCALIDAD

JURISDICCIÓN	MUNICIPIO	MIDH	LOCALIDAD	RR	DEF-2017	INSTITUCIÓN
VALLES C.	OAXACA DE JUAREZ		OAXACA DE JUAREZ		1	IMSS ORD.
	SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA		1	ISSSTE
	SANTA LUCIA DEL CAMINO		SANTA LUCIA DEL CAMINO		1	SSO
	SAN JOSÉ DEL PROGRESO		MAGUEY LARGO		1	SSO
	SANTA ANA ZEGACHE		SAN JERONIMO ZEGACHE		1	IMSS PROSP.
	SANTA MARÍA CHILCHOTLA	**	SANTA MARÍA CHILCHOTLA		1	SSO
	SAN AGUSTÍN LOXICHA	**	CHILAPA		1	SSO
ISTMO	SAN JUAN MAZATLAN		SANTIAGO MALACATEPEC	#	1	IMSS PROSP.
	SANTA MARÍA ECATEPEC		SANTA MARÍA ZAPOTITLÁN	#	1	SSO
TUXTEPEC	SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC		AMAPA		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		1	SSO
	SAN FELIPE JALAPA DE DÍAZ		AGUA DE TIERRA		1	SSO
COSTA	SAN JUAN QUIAHIJE		SAN JUAN QUIAHIJE	#	1	SSO
	SANTOS REYES NOPALA		SANTOS REYES NOPALA	#	1	SSO
MIXTECA	SAN MARTIN PERAS		SAN MARTIN PERAS		1	IMSS PROSP.
	SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		SAN CRISTOBAL AMOLTEPEC		1	IMSS PROSP.
	SANTA LUCÍA MONTEVERDE	**	SANTA MARÍA OCOTLAN	#	1	SSO
SIERRA	SAN JUAN COMALTEPEC		SAN JUAN COMALTEPEC	#	1	SSO
	SAN JUAN JUQUILA MIXES		ASUNCIÓN ACATLÁN		1	IMSS PROSP.
	SANTIAGO ZACATEPEC		LA CANDELARIA		1	SSO
	SAN DIONISIO OCOTEPEC		SAN DIONISIO OCOTEPEC	#	1	IMSS PROSP.
TOTAL					21	

PERTENECE A RED ROJA #
PERTENECE A MUNICIPIO CON MENOR ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO **

MORTALIDAD MATERNA , OAXACA , 2017				
AÑO	Cierre Anual 2016	Semana Epi. N° 28 , 2016	Semana Epi. N° 28 , 2017	Variación %
Defunciones a Nivel Nacional	760	422	388	-8.1
Defunciones a Nivel Estatal	35	17	21	23.5
Lugar de Oaxaca a nivel Nacional	3	9	4	-55.6
Los Estados más afectados por Razón	Chiapas, Guerrero y Oaxaca	Chiapas,Guerrero y Quintana Roo	Chiapas, Chihuahua , Guerrero y Oaxaca.	
Mortalidad Materna por Jurisdicción Sanitaria				
Valles Centrales	11	3	7	133.3
Istmo	7	4	2	-50
Tuxtepec	5	3	3	0
Costa	4	2	2	0
Mixteca	6	4	3	-25.0
Sierra	2	1	4	300
Total	35	17	21	23.5
Causas de Mortalidad Materna				
Hemorragía	16	10	8	-20.0
Trastorno Hipertensivo del Embarazo	8	3	5	66.7
Infección Puerperal	5	2	4	0
Aborto	0	0	0	0
Indirecta	5	2	4	100
Coriocarcinoma	1	0	0	0
Total	35	17	21	23.5

RECOMENDACIONES DE MUERTE MATERNA DEL ESTADO DE OAXACA

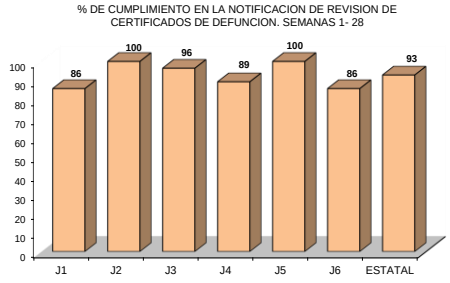
- Notificar inmediatamente casos de Morbilidad y Mortalidad Materna (dentro de las primeras 24 horas).

.
.

SEGUIMIENTO SEMANAL DEL SEED

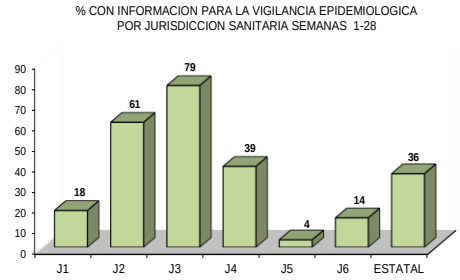
Hasta la semana epidemiológica No 28 se presenta el cumplimiento de la revisión de certificados de defunción por Jurisdicción Sanitaria (Gráfica No. 1) y el porcentaje de semanas con información proporcionada por las Jurisdicciones Sanitarias. (Gráfica No.2).

Grafica No.1

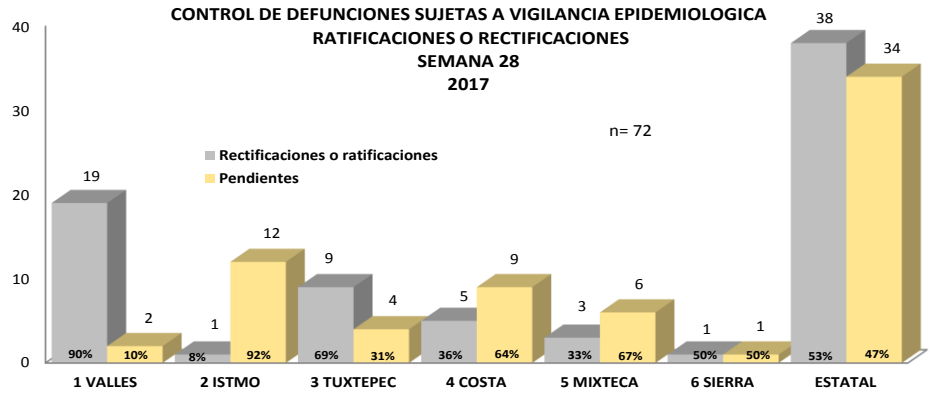


Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias

Grafica No.2



Fuente: Reporte semanal de Jurisdicciones Sanitarias



FUENTE: REGISTRO Y CONTROL DE RATIFICACIONES Y RECTIFICACIONES DE DEFUNCIONES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

BROTES EPIDEMICOS EN EL ESTADO DE OAXACA

En la semana epidemiológica número 28 se han notificado un total de 128 brotes distribuidos por jurisdicción sanitaria: Valles Centrales: 88 (70%), Istmo 1 (1%), Tuxtepec 8 (6%), Costa 3 (2%), Mixteca 23 (18%) y Sierra 4 (3%). De los cuales 37 (29%) activos y 91 (71%) cerrados.

Según institución notificante, 88 (72%) brotes corresponden a los SSO, 11 (9%) IMSS-PROSPERA, 1 (1%) ISSSTE, 18 (15%) IMSS-OR y 4 (3%) corresponde al DIF.

Por Tipo de diagnóstico de los brotes 2017: Coxsackie 33 (26%), Varicela 19 (15%), Influenza 14 (11%), IRAS 14 (11%), Pediculosis 11 (9%), EDAS 8 (6%), Hepatitis "A" 8 (6%), Zika 8 (6%), Dengue 5 (4%), Conjuntivitis bacteriana 3 (2%), Intoxicación Alimentaria 2 (2%), Chikungunya 1 (1%), Intoxicación por Químicos 1(1%) y Forunculosis 1 (1%).

De los 37 brotes activos, afectando 19 municipios, 9 municipios en Valles Centrales, 1 municipios en el Istmo, 2 municipio en Tuxtepec, 0 municipio en la Costa, 7 municipios en la mixteca y 0 municipios en Sierra.

BROTES POR JURISDICCION SANITARIA 2017

JURISDICCIÓN	NÚMERO	%
J.S.01	89	70
J.S.02	1	1
J.S.03	8	6
J.S.04	3	2
J.S 05	23	18
J.S.06	4	3
TOTAL	128	100

BROTES POR INSTITUCIÓN 2017

INSTITUCIÓN	NUM	%
SSO	94	73
IMSS-OR	18	14
IMSS-PROSP	11	9
DIF	4	3
ISSSTE	1	1
TOTAL	128	100

BROTES POR TIPO DE DIAGNÓSTICO, 2017

DIAGNÓSTICO	NÚMERO	%
COXSACKIE	33	26
VARICELA	19	15
IRAS	14	11
INFLUENZA	14	11
PEDICULOSIS	11	9
EDA	8	6
ZIKA	8	6
HEPATITIS VIRAL A	8	6
DENGUE	5	4
CONJUNTIVITIS BACTERIANA	3	2
INTOXICACION POR ALIMENTIC	2	2
CHIKV	1	1
INTOXICACION POR QUIMICOS	1	1
FURUNCULOSIS	1	1
TOTAL	128	100

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA VALLES CENTRALES

NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	CASA HOGAR 1	COL. MIGUEL ALEMAN	OAXACA DE JUAREZ	16	DIF	PEDICULOSIS	4	4	PEDICULOSIS
2	GUARDERIA TUNKUE COLIBRI MAGICO	COLONIA CANDIANI	OAXACA DE JUAREZ	23	IMSS-OR	COXSACKIE	10	0	COXSACKIE
3	GUARDERIA INFANTIL GABRIELA MISTRAL	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	24	SSO	COXSACKIE	12	0	COXSACKIE
4	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	SANTA MARIA TECOMAVACA	25	SSO	PEDICULOSIS	53	53	PEDICULOSIS
5	ESTANCIA INFANTIL ALISSON	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	25	SSO	COXSACKIE	9	9	COXSACKIE
6	ESTANCIA INFANTIL LUDICO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	25	SSO	COXSACKIE	7	0	COXSACKIE
7	PREESCOLAR EMILIO SOLA	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	26	SSO	COXSACKIE	5	0	COXSACKIE
8	ESTANCIA INFANTIL RINCONCITO MAGICO PICARÑO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	26	SSO	COXSACKIE	31	0	COXSACKIE
9	PRIMARIA JOSE MARIA MORELOS Y PAVON	SANTA CRUZ ACATEPEC	SANTA CRUZ ACATEPEC	26	SSO	HEPATITIS VIRAL A	0	5	HEPATITIS VIRAL A
10	GUARDEERIA AGUUNI	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	26	IMSS-OR	IRAS	7	0	IRA
11	CENDI VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	VILLA DE ZAACHILA	26	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
12	SECUNADRIA N°100	SAN ANTONIO DE LA CAL	SAN ANTONIO DE LA CAL	26	SSO	HEPATITIS VIRAL A	4	3	HEPATITIS VIRAL A
13	ESTANCIA INFANTIL RINCONCITO MAGICO PICARÑO	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	26	SSO	VARICELA	3	0	VARICELA
14	GUARDERIA SWETIA	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	27	IMSS-OR	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
15	ESCUELA PRIMARIA OTILIO MONTAÑO	5 SEÑORES	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	COXSACKIE	6	0	COXSACKIE
16	GUARDERIA ANA FRANK	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	27	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
17	GUARDERIA SAILE	MAGDALENA APASCO	MAGDALENA APASCO	27	IMSS-OR	IRAS	5	0	IRA
18	EBDI 66(GUARDERIA Y PREESCOLAR)	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	27	ISSSTE	COXSACKIE	11	0	COXSACKIE
19	GUARDERIA LA TERNURA DE ADONAY	OAXACA DE JUAREZ	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	COXSACKIE	6	0	COXSACKIE
20	ESC. PRIM. BASILIO ZARATE	VILLA DE ETLA	VILLA DE ETLA	27	SSO	COXSACKIE	5	0	COXSACKIE
21	GUARDERIA "CHISPITAS"	CUAHUTEMOC	OAXACA DE JUAREZ	27	SSO	VARICELA	29	0	VARICELA
22	ESTANCIA INFANTIL "ALBERT BANDURA"	SANTA LUCIA DEL CAMINO	SANTA LUCIA DEL CAMINO	28	SSO	COXSACKIE	3	0	COXSACKIE
23	ESC. PREESCOLAR "NIÑO ARTILLERO"	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	SANTA CRUZ XOXOCOTLAN	28	SSO	VARICELA	2	0	VARICELA
24	PREESCOLAR MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA	JACARANDAS	OAXACA DE JUAREZ	28	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
25	CENDI SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA	ELISEO JIEMENZ RUIZ	OAXACA DE JUAREZ	28	SSO	COXSACKIE	3	0	COXSACKIE

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION ISTMO

NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	LOS LIMONES	LOS LIMONES	SAN MIGUEL CHIMALAPAS	26	SSO	EDA	24	0	EDA

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA TUXTEPEC

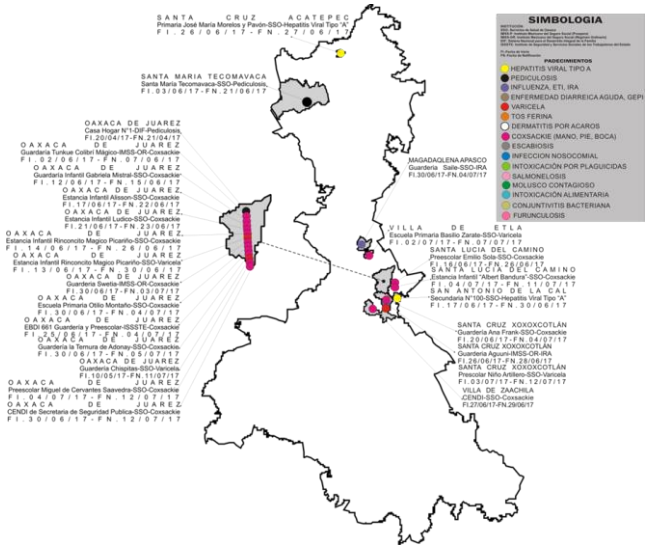
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPID	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	ESC. PRIM. MARIANO MATAMOROS	SAN MIGUEL LAXICHOLA	SANTIAGO JOCOTEPEC	25	SSO	PEDICULOSIS	36	36	PEDICULOSIS
2	SAN RAFAEL CHILCHOTLA	SAN RAFAEL CHILCHOTLA	SANTA MARIA CHILCHOTLA	27	SSO	FURUNCULOSIS	10	0	FURUNCULOSIS

BROTES ACTIVOS POR MUNICIPIO EN LA JURISDICCION SANITARIA MIXTECA

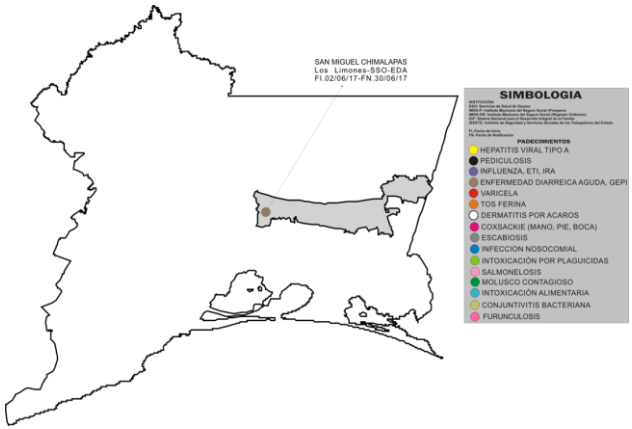
NÚM	LUGAR DE OCURRENCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	SEM EPI	INSTITUCION	DIAGNÓSTICO	CASOS PROB	CASOS CONFIR.	DETALLE DX
1	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	SAN LORENZO VICTORIA	21	SSO	ZIKA	10	1	ZIKA
2	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	SAN MIGUEL AHUEHUETITLAN	24	SSO	DENGUE	75	3	DNG/DCSA/DG
3	PREESCOLAR GABRIELA MISTRAL	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	2	0	COXSACKIE
4	COLEGIO MASORI (PREESCOLAR)	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	4	0	COXSACKIE
5	PREESCOLAR BERTHA VON GLUMER	HUAJUAPAN DE LEON	HUAJUAPAN DE LEON	25	SSO	COXSACKIE	12	0	COXSACKIE
6	SANTO REYES TEPEJILLO	SANTO REYES TEPEJILLO	SANTO REYES TEPEJILLO	27	IMSS-PROSPERA	COXSACKIE	9	0	COXSACKIE
7	HRP 66 JUXTLAHUACA	SANTIAGO JUXTLAHUACA	SANTIAGO JUXTLAHUACA	27	IMSS-PROSPERA	VARICELA	3	0	VARICELA
8	MARISCALA DE JUAREZ	MARISCALA DE JUAREZ	MARISCALA DE JUAREZ	28	SSO	ZIKA	4	0	ZIKA
9	SAN JOSE LA PRADERA	SAN JOSE LA PRADERA	SANTA CRUZ TACACHE DE MIN	28	SSO	ZIKA	3	0	ZIKA

GEORREFERENCIACIÓN DE LOS BROTES ACTIVOS SEMANA 28

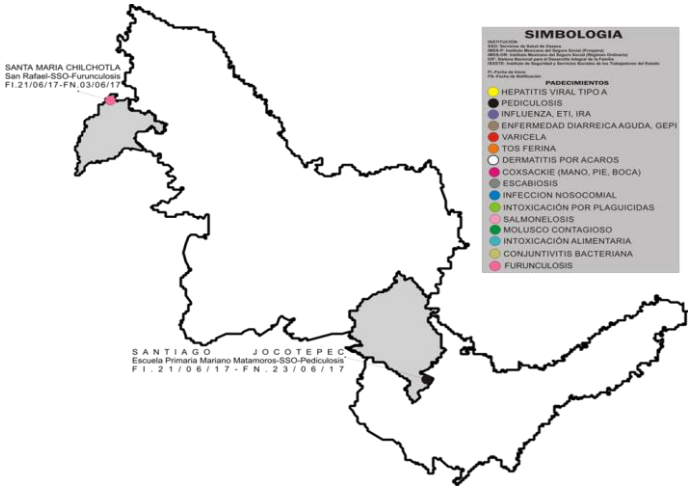
Brotes de Valles Centrales



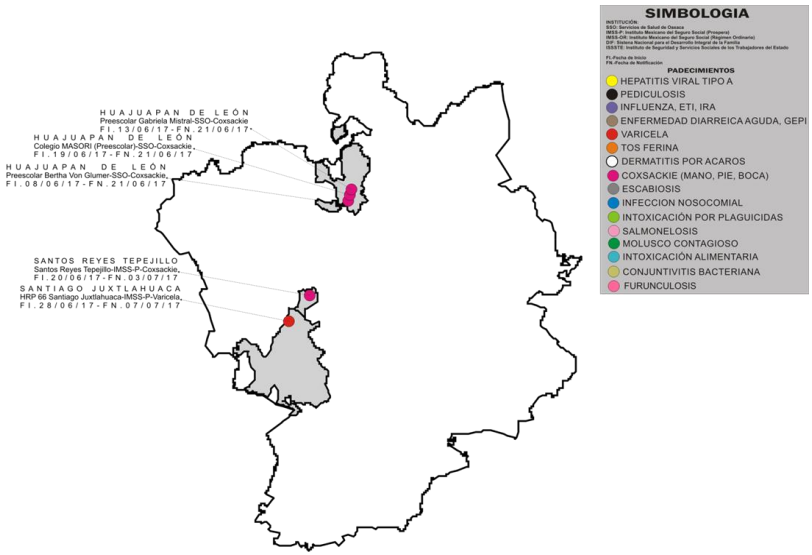
Brotes de Istmo



Brotes en Tuxtepec



Brotes en la Mixteca



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE INFLUENZA EN EL ESTADO DE OAXACA

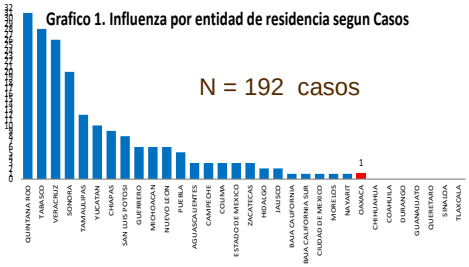
INFORMACION DE LA TEMPORADA INTERESTACIONAL DE INFLUENZA 2017

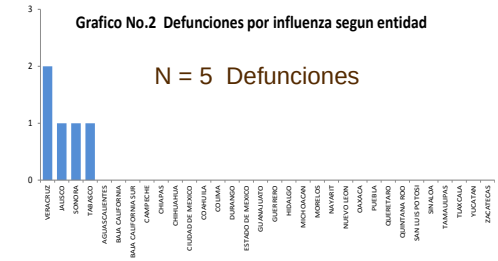
El periodo comprendido de la semana epidemiológica 21 a la 39 se considera "Temporada interestacional" en la cual se continua la vigilancia de influenza y otros virus respiratorios. En este período se han confirmado 192 casos positivos a influenza: 144 AH3N2, 37 de B, 7 de AH1N1 y 4 de Influenza A. Se han notificado 5 defunciones por influenza: 3 de AH3N2 y 2 de AH1N1 (grafico 1 y 2).

Proporción de casos positivos y letalidad por entidad federativa, México. TemporadaInterestatal 2017

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a Influenza	defunciones positivas a influenza	letalidad por influenza
AGUASCALIENTES	108	3	0	0
BAJA CALIFORNIA	29	1	0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	61	1	0	0
CAMPECHE	94	3	0	0
CHIAPAS	225	9	0	0
CHIHUAHUA	91	0	0	0
CIUDAD DE MEXICO	235	1	0	0
COAHUILA	47	0	0	0
COLIMA	82	3	0	0
DURANGO	26	0	0	0
ESTADO DE MEXICO	225	3	0	0
GUANAJUATO	35	0	0	0
GUERRERO	153	6	0	0
HIDALGO	49	2	0	0
JALISCO	122	2	1	50.0
MICHOACAN	118	6	0	0
MORELOS	96	1	0	0
NAYARIT	33	1	0	0
NUEVO LEON	71	6	0	0
OAXACA	121	1	0	0
PUEBLA	104	5	0	0
QUERETARO	87	0	0	0
QUINTANA ROO	230	31	0	0
SAN LUIS POTOSI	72	8	0	0
SINALOA	32	0	0	0
SONORA	79	20	1	5.0
TABASCO	166	28	1	3.6
TAMAULIPAS	52	12	0	0
TLAXCALA	117	0	0	0
VERACRUZ	439	26	2	7.7
YUCATAN	203	10	0	0
ZACATECAS	153	3	0	0
total general	**3755**	**192**	**5**	**2.6**

fuente:DGE/SINAVE/SISVEFLU/corte 20 Julio de 2017
semana 29 influenza,2017.





En la semana epidemiológica 29 de la temporada interestacional 2017 en el estado se han registrado 1 casos de Influenza. No se reportan defunciones de Influenza para esta temporada. (Tabla No.2).

Los casos confirmados de influenza de la temporada inter estacional 2017 es de 1 casos de la jurisdicción sanitaria No.1 “Valles centrales” (100%), reportados por la institución del ISSSTE; corresponde al género masculino con 52 años.

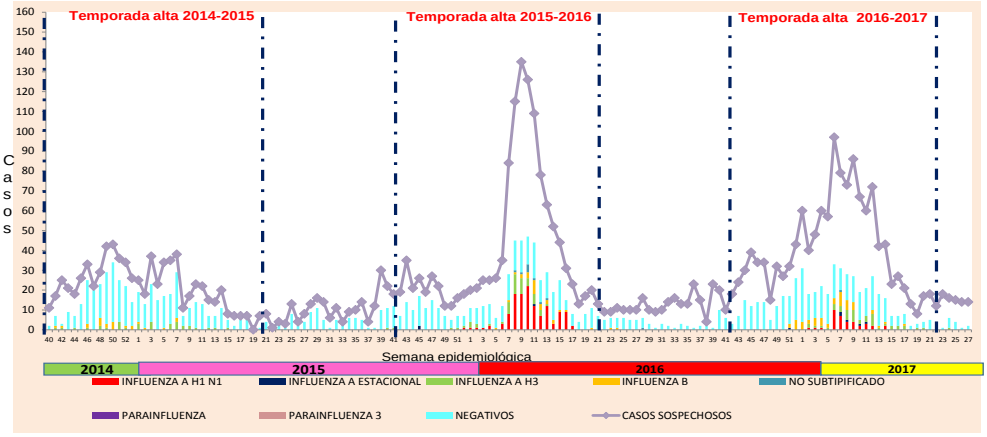
Casos confirmados por Jurisdicción y municipio, Oaxaca, temporada interestacional de influenza 2017
(Semana epidemiológica 21 a la Semana 26 del 2017

JURISDICCION	MUNICIPIO	casos positivos
VALLES CENTRALES	OAXACA DE JUAREZ	1
TOTAL GENERAL		1

Tabla 2. Casos y defunciones por ETI/IRAG e influenza, según año de ocurrencia, Oaxaca. Temporada Interestacional de influenza 2017

	2016	2017
Casos de ETI/IRAG	98	121
Hospitalizados acumulados	76	100
Casos de Influenza	3	0
Influenza A H1N1	0	0
Influenza A Estacional	0	0
Influenza A H3	0	1
Influenza B	2	0
No subtipificado	1	0
defunciones por influenza	0	0
Defunciones por Influenza AH1N1	0	0
Defunciones por Influenza AH3	0	0
Defunciones por influenza A	0	0
defunciones po Influenza B	0	0

Grafico No. 5 Casos de ETI/IRAG y casos confirmados, por semana epidemiológica, en unidades USMI, Oaxaca, temporada de influenza 2014-2015/2015-2016/2016-2017.



Fuente : Plataforma de Vigilancia Epidemiológica de influenza. **20/07/2017**

Resumen ejecutivo Casos confirmados, Nacional y Estatal
Temporada Interestatal 2017.

Influenza Semana 29 del 16 de Julio al 22 de Julio					
		2016*	2016**	2017	Variacion % semana 2016**/2017
Casos a nivel Nacional		9580	82	192	
Casos a nivel Estatal		218	3	1	-67
Proporcion del total de casos			3.7	0.6	
Lugar Oaxaca a nivel Nacional		16		25	
Estados mas afectados		Ciudad de Mexico, Veracruz		Quintana Roo,Tabasco, Veracruz, Sonora,Tamaulipa	
Casos por jurisdiccion					
	1	125	3	1	-66.7
	2	23	0	0	0
	3	16	0	0	0
	4	24	0	0	0
	5	16	0	0	0
	6	14	0	0	0
Defunciones		30	0	0	0

* Cierre anual
**Hasta la semana 29 2016

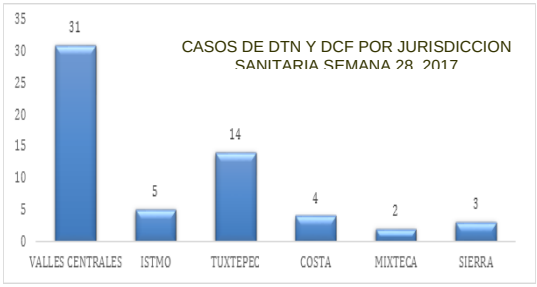
APLICACIÓN DE LA VACUNA ANTI INFLUENZA, SECTORIAL
PERÍODO 2016 – 2017

INSTITUCIÓN	DOSIS RECIBIDAS EN EL ESTADO	META	LOGRO	%
SSO	739,410	586,440	439,048	74.9
IMSS PROSPERA		351,713	331,911	94.4
IMSS ORDINARIO		113,980	114,752	99.4
ISSSTE		54,101	42,108	77.8
TOTALES		1,106,234	927,819	83.9

FUENTE: Registro Semanal de Aplicación de Influenza
Fecha de corte:15/03/2017.

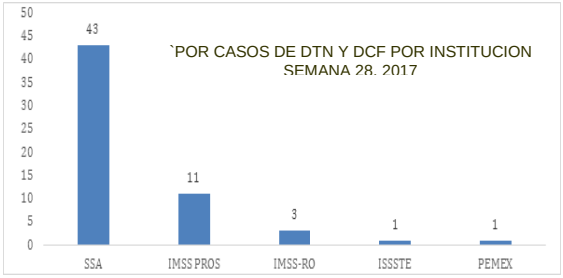
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE DEFECTOS DEL TUBO NEURAL Y DEFECTO CRANEOFACIALES

Hasta la semana epidemiológica 28 el sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos del tubo neural y defectos craneofaciales acumula 59 casos. Según jurisdicción sanitaria: 01 Valles Centrales (53%) 31 casos, 03 Tuxtepec, (24) 14 casos, 02 Istmo (8%) 5 casos, 04 Costa (7%) 4 casos, 06 Sierra (5%) 3 casos y la jurisdicción de la 05 Mixteca (3%) 2 caso. Grafico 1.



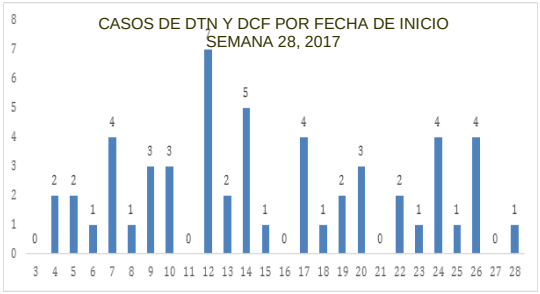
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 28 del 09 de julio al 15 de julio de 2017

Hasta la semana epidemiológica 28, los casos de DTN y DCF por institución se presentan de la siguiente manera SSA (73%) 43 casos, IMSS-PROSP (18%) 11 casos, IMSS-RO 3 (5%) casos, y PEMEX e ISSSTE (2%) 1 caso. Grafico 2.



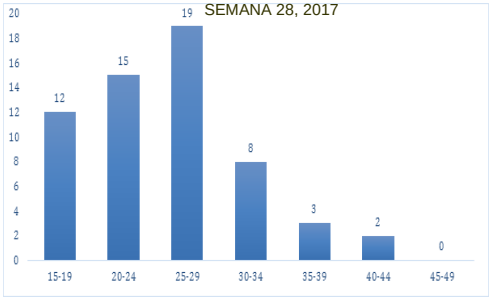
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 28 del 09 de julio al 15 de julio de 2017

Los casos de DTN y DCF a la semana 28, según semana epidemiológica de inicio se presentan de la siguiente manera solo las semanas 3, 11, 16, 21 y 27 no reportan casos, teniendo los picos más altos en las semanas 12, 14, 7,17, 24 y 26 con 7, 5 y 4 casos respectivamente, manteniéndose un promedio de reporte de 2 casos por semana epidemiológica. Grafico 3.



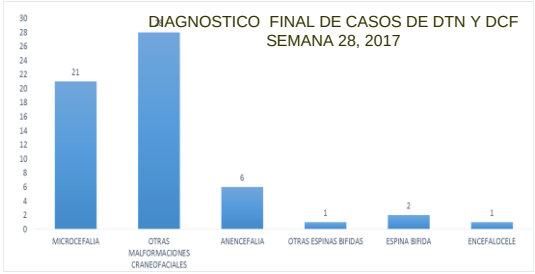
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 28 del 09 de julio al 15 de julio de 2017

Por grupo de edad de las madres que presentan casos de Recién Nacidos con DTN y DCF a la semana 28, 2017 se reportan de la siguiente manera; el grupo más afectado es el de 25-29 años con el (32%), 19 casos, le sigue el grupo de edad de 20-24 años (25%), 15 casos, el grupo de edad de 15-19 años (20%), 12 casos, el grupo de edad de 30-34 años(14%), 8 casos representando estos 4 grupos de edad el 91% del total de los casos registrados. Grafico 4.



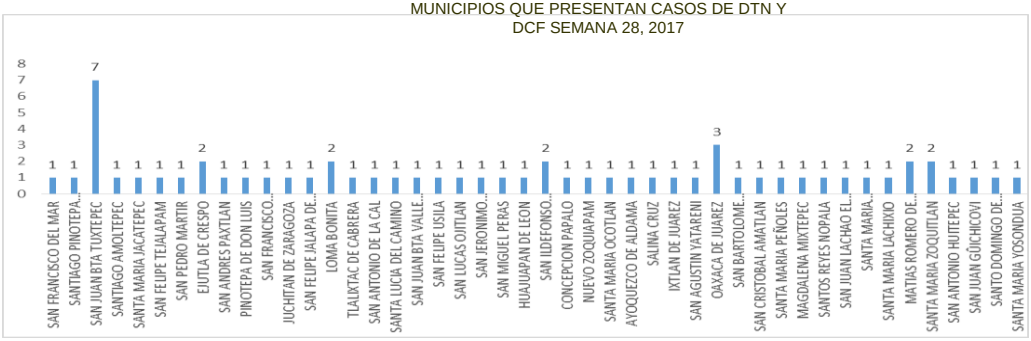
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 28 del 09 de julio al 15 de julio de 2017

Por diagnóstico de acuerdo al lineamiento de DTN y DCF, los casos se presentan a la semana epidemiológica 28 de la siguiente manera DCF: Otros defectos craneofaciales (47%) 28 casos, microcefalia (36%) 21 casos los cuales representan el 83% del total de casos. Los casos DTN: anencefalia (11%) 6 casos, espina bífida (5%) 3 casos de espina bífida y encefalocele (1%) 1 caso. Grafico 5.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos de Tubo Neural y Defecto Craneofaciales semana 28 del 09 de julio al 15 de julio de 2017

Los municipios que presentan casos de DTN y DCF a la semana epidemiológica 28, se encuentran distribuidos en 45 municipios del estado de los cuales por jurisdicción sanitaria Valles Centrales (49%) 21 municipios, Tuxtepec (16%) 7 municipios, Sierra (12%) con 5 municipios, el Istmo, Mixteca y la costa (9%) 4 municipios. Grafico 6.



El consumo de Ácido Fólico por parte de las madres con casos de DTN y DCF según registro en el formato de caso se presenta de la siguiente manera lo consumió en el primer trimestre (47%), 28 casos, le sigue después del primer trimestre (31%), 18 casos, no tomo Ac Fólico (14%), 8 casos, 3 meses previos al embarazo (7%), 4 casos y se ignora si tomo con (2%), 1 caso.

Por sexo los casos de DTN y DCF se presentan de la siguiente manera (53%) 31 casos corresponden al masculino y (47%) 28 casos al femenino.

.

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA

DIRECTORIO

Lic. Celestino Manuel Alonso Álvarez
Secretario de Salud en el Estado y
Director General de los Servicios de Salud de Oaxaca

Dr. Jorge Florentino López López
Subdirector General de los Servicios de Salud de Oaxaca

Dra. María del Pilar Nava Ramírez
Directora de Prevención y Promoción de la Salud

Dr. José Omar López Ortiz
Jefe de la Unidad de Epidemiología

Dr. William Alejandro Ordaz Cervantes
Enc. del Departamento de Vigilancia Epidemiológica

Dra. Liliana Mocedad Nogales Nibra
Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria (UIES)

Dr. William Alejandro Ordaz Cervantes
Responsable de Subsistema de Vigilancia Epidemiológica del Dengue

Dr. Teodoro Luis García Rojas
Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de la Muerte Materna.

Dra. Imelda García García
Responsable del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de EDA/IRA en menores de cinco años.

Dr. Carlos Andrés Ponce Assad
Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de Micobacteriosis; Diabetes Mellitus II; Hospitalaria (IVENTA); y de las Patologías Bucales (SIVEPAB).

Dr. Miguel Angel Chávez García
Responsable de la Red Hospitalaria de Vig. Epid (RHOVE)

Dra. María Juliana Larios Jiménez
Resp.del Sist. Epid.de las Defunciones (SEED).

Dr. Moisés Ricardo Gómez Gurrión
Resp.Subsistema de Vig.Epid. de las Enfs. Trasmitidas por Vector

Dr. Ezequiel Díaz Cruz
Responsable del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de los Defectos del Tubo Neural (DTN) y (DCF).

Dra. Yadira Cid Sánchez
Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de las Enfs. Prev. por Vac. (EPV).

Dra. Ma. Antonia Salina Fuentes
Coordinación del Sistema de Brotes Epidémicos

Dra. Argelia Julián Aquino
Apoyo a la Coordinación del Sistema de Brotes Epidémicos

Dr. Vidal García Rendón
Responsable del Subsistema de Vig. Epid. de la Influenza

T.I. Cuauhtémoc Avendaño Juárez
Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de VIH/SIDA

T.I. Emmanuel Rogerio Sánchez Ortiz
Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de Enf. Transmisibles y del Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

T.I. Cesar Jair García Hernández
Apoyo Informático del Subsistema de Vig. Epid. de Enf. No Transmisibles

T.I. Arcelia Bolaños Ríos
Apoyo Informático del Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)

Se autoriza la reproducción total o parcial siempre citando la fuente. La información contenida en el presente boletín es preliminar y está sujeta a los cierres trimestrales de información del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica establecidos en la normatividad vigente. Su función es única y exclusivamente para apoyar en la toma oportuna de decisiones en salud pública.
Para mayor información sobre el contenido de este boletín, comunicarse a los teléfonos 01 951 50 1 50 20 ext. 419, 422. Miguel Cabrera número 514 Col. Centro, Oaxaca de Juárez, Oax. C.P. 68000; E-mail: boletín.oax@gmail.com